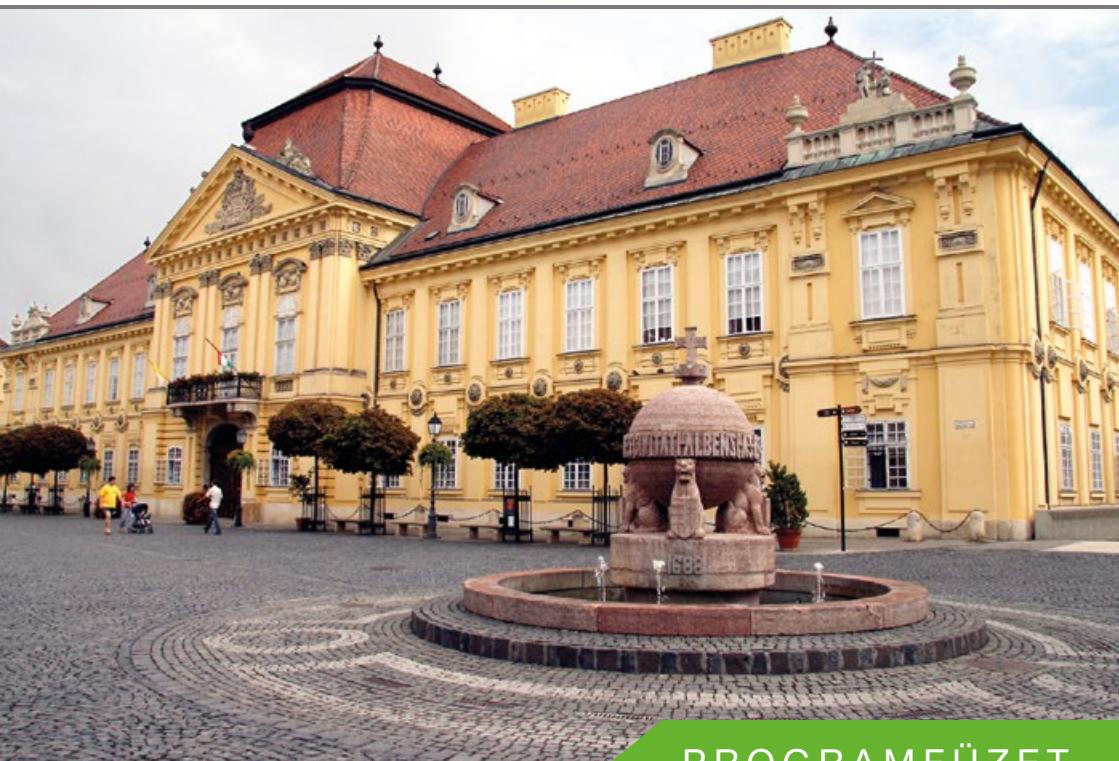


A Magyar Tüdőgyógyász Társaság 58. Nagygyűlése



PROGRAMFÜZET



SZÉKESFEHÉRVÁR
VÖRÖSMARTY SZÍNHÁZ - HOTEL MAGYAR KIRÁLY
2014. JÚNIUS 11-14.

A legújabb fejlesztésű antihisztamin

allergiás rhinitis és
urticaria kezelésére



**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

Lendin® 20 mg tabletta

Rövidített alkalmazási előírás

Összetétel: 20 mg bilasztin tablettánként. **Javallatok:** Allergiás (szezónális és perennális) rhinoconjunctivitis és urticaria tüneti kezelése. **Adagolás és alkalmazás:** 12 éven felüliek: 20 mg (1db tabletta) naponta egyszer. A tablettát szájon át az étkezés vagy gyümölcslé ivása előtt egy órával, vagy két órával ezt követően kell bevenni. A bilasztin biztonságossága és hatékonysága 12 éven aluli gyermekek esetében nem bizonyított. **Yese- vagy májkarosodás:** nincs szükség az adagolás módosítására. **Ellenjavallatok:** A készítmény hatóanyagával, a bilasztinnal vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. **Leggyakoribb mellékhatások (>0,1%):** fejfájás, álmoság, szédülés és fáradtságérzet. Ezek a mellékhatások hasonló gyakorisággal fordultak elő a placebót szedő betegeknel is. **Kiadhatóság:** Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V). OGYI-T-21640/01-03. Alkalmazási előírás dátuma: 2012.11.27. Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! Ártalmogatásban nem részesül. A dokumentum lezárásának időpontja: 2014.05.05.

ELNÖKI KÖSZÖNTŐ

Kedves Kollegák!

Szeretettel üdvözljük a Magyar Tüdőgyógyász Társaság elnökségének és a szervezőbizottság nevében az MTT 58. Nagygyűlésének résztvevőit!

A kétévente megrendezésre kerülő nagygyűlések a tüdőgyógyászati szakma igazi ünnepei. Ezeken a rendezvényeinken részt vesznek szakembereink, tapasztalt és fiatal tüdőgyógyászok ismerhetik meg egymás munkásságát, szakmai és tudományos eredményeit.

Két párhuzamos szekcióban találkozhatnak a résztvevők a tüdőgyógyászat legfontosabb területeivel, többek között az obstruktív kórképekkel, a tüdőrák prevenciójával és kezelésével, a gyulladásos kórképekkel. Külön szekció foglalkozik az egyik legjelentősebb ritka kórképpel, a cisztás fibrózissal. Jelentős szerepet tulajdoníthatunk a COPD-nek, az elkövetkező évek kiemelt jelentőségű légzőszervi megbetegedésének, amely vertikálisan az alapellátástól a szakellátáson keresztül a legmodernebb intenzív jellegű fekvőbeteg ellátás szakembereit, horizontálisan pedig a medicina legszélesebb körét, a tüdőgyógyászat mellett számos társszakma képviselőit vonja be az ellátás körébe.

A szakma vezetése felismervén azt, hogy a tüdőgyógyászat jövőjét a fiatal szakemberek jelentik, második alkalommal szervezi meg a nagygyűlést megelőző napon a fiatal kutatók fórumát, ahol bemutatathatják eredményeiket és jobban megismerhetik más műhelyek munkásságát, vonzóvá téve a tüdőgyógyászatot. Harmadik szekcióként a nagygyűlés keretén belül kerül sor a Magyar Tüdőgyógyász Társaság Társult Egyesületének rendezvényére, amelyen a szakmában tevékenykedő szakdolgozók és egyéb diplomások mutathatják meg a terület újdonságait, cserélhetik ki tapasztalataikat.

Eltelt a társaság életében egy újabb négyéves ciklus, így sor kerül a vezetőség megújítására is a rendezvény keretében. Kérjük a tagtársakat, hogy minél nagyobb számban vegyenek részt a vezetőségválasztó közgyűlésen ezzel is erősítve az új vezetőség és elnökség legitimitását! Leköszönő tisztségviselőkként, és az elnökség nevében is szeretnénk megköszönni a tagság, a tüdőgyógyász kollegák helytállását az elmúlt években! A legfontosabb eredményünk az lehet, hogy a magyar medicina egészét sújtó, nehezedő külső körülmények között, a szakember utánpótlás nehézségei közepette is megtartottuk a tüdőgyógyászati hálózatot, tüdőgondozók és magas szakmai színvonalon működő fekvőbeteg intézmények, osztályok egységét. A rászoruló betegek az ország minden területén a lakóhelyük közelében kaphatják meg a pulmonológiai szakellátást.

A Magyar Tüdőgyógyász Társaság 58. Nagygyűlésére ezúttal Székesfehérvárott, az ősi koronázó városban kerül sor. Lehetőségünk lesz arra is, hogy megismerjük a magyar

történelem jelentős helyszíneit, az Árpádházi Királyok koronázó és temetkezési helyét. Színes, szórakoztató kulturális műsor, oldott beszélgetések tarkíthatják a programot.

Kívánjuk valamennyi résztvevőnek, hogy gazdagodjon szakmailag és érezze jól magát az együtt eltöltött napok alatt!

Kovács Gábor
MTT elnöke

Pápai-Székely Zsolt
MTT főtitkára
Szervező Bizottság elnöke

SZERVEZŐ BIZOTTSÁG

Fővédnök

Szócska Miklós

Emberi Erőforrás Minisztérium Egészségügyért Felelős Államtitkár

Védnök

Csernavölgyi István

Fejér megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár

A Nagygyűlés elnöke

Kovács Gábor

a Magyar Tüdőgyógyász Társaság elnöke

A Szervező Bizottság elnöke

Pápai-Székely Zsolt

A Szervező Bizottság tagjai

Antus Balázs	Sárosi Veronika
Bauknecht Éva	Szima Barna
Gálffy Gabriella	Tamási Lilla
Grmela Gábor	Inancsi Júlia
Laczó Erika	

A Tudományos Bizottság elnöke

Balikó Zoltán

A Tudományos Bizottság tagjai

Bauknecht Éva	Ostoros Gyula
Kovács Gábor	Pápai- Székely Zsolt
Lengyel László	Somfay Attila
Losonczy György	Szilasi Mária
Novák Zoltán	Ugocsay Katalin

Szervező Iroda

Chemol Travel (Weco Travel Kft.)

Kongresszus- és Rendezvényszervező Osztály

Telefonszám: 266 7032 Fax: 266 7033

E-mail: mtt@chemoltravel.hu

www.chemolcongress.hu

FONTOS TUDNIVALÓK

Kreditpont:

A Nagygyűlés akkreditált rendezvény, kreditpont értéke: 34

A kreditpontok jóváírásához kérjük írja alá a jelenléti ívet a regisztrációnál.

A Nagygyűlés honlapja: **www.tudogyogysz.hu**

A kongresszus helyszíne:

Hotel Magyar Király (cím: H-8000 Székesfehérvár, Fő utca 10.)

(a plenáris előadó, szekció termek, kiállítás, kávészünetek és ebéd valamint az első fogadás helyszíne)

Vörösmarty Színház: (cím: H-8000 Székesfehérvár, Fő utca 8.)

(a regisztráció, szekcióterem, poszter kiállítás, közgyűlés és a megnyitó színhelye)

Parkolás

Székesfehérvár belvárosában a parkolás díjköteles.

Ingyenes parkolási lehetőséget nyújt az Alba Pláza földszinti 85 és tetőparkolója 450 autó részére (cím: H-8000 Székesfehérvár, Palotai út 25/1.), ahonnan a konferencia helyszíne 10 perc sétával elérhető.

A Hotel Magyar Királyban, a Novotel Székesfehérvárban és a Szent Gellért Panzióban a szállóvendégek ingyenesen parkolhatnak, parkolási hely korlátozott számban áll a rendelkezésükre. További parkolási lehetőség a pár perc sétára található Alba Pláza. A környező utcákban a parkolásért fizetni kell!!!

A további szálláshelyek ingyenes parkolási lehetőséget biztosítanak a szállóvendégeknek. A szállodák környező utcáiban a parkolás ingyenes, több helyen kamerával ellenőrzött a közterület.

Taxi

22/311-111

22/222-222

Regisztrációs Iroda nyitvatartási ideje

2014. június 11. (szerda)	07.30 – 19.00
2014. június 12. (csütörtök)	07.30 – 19.00
2014. június 13. (péntek)	07.30 – 19.00
2014. június 14. (szombat)	07.30 – 14.00

Résztvételi díj <i>a résztvételi díjak az ÁFA- t tartalmazzák</i>	2014.04.01. előtt	2014.04.01–06.01. között	2014.06.01. után
MTT Tag	HUF 30 500	HUF 35 500	HUF 38 500
Nem MTT tag	HUF 35 500	HUF 40 500	HUF 45 500
MTTTE tag	HUF 15 500	HUF 17 500	HUF 20 500
Nyugdíjas MTT tag	HUF 10 000	HUF 15 000	HUF 18 000
PhD hallgató, egyetemista*	ingyenes	ingyenes	ingyenes

A résztvételi díj tartalmazza az előadásokon valamint a kiállításon való részvételt, a kongresszusi kiadványokat, a kávészüneteket, a csütörtöki és pénteki ebédet, a nyitó fogadást és a bankett vacsorát.

Névkitűző

Kérjük, hogy névkitűzőjét a Nagygyűlés teljes időtartama alatt viselje, mivel a rendezvény szakmai és társasági programjai csak névkitűzővel látogathatóak.

Előadások feltöltése, technika

A prezentációkhoz magyar nyelvű Microsoft Power Point szoftverrel ellátott számítógép és projektor áll rendelkezésre. Kérjük, hogy előadását szekciójának időpontja előtt legalább két órával adja le abban a szekció teremben található technikuskak ahol előadását tartja.

Poszterek

A poszterek a Nagygyűlés teljes időtartama alatt megtekinthetők a Vörösmarty Színház emeleti folyosóján

A programfüzet részletes tudományos programjában a „Poszter szekciónál” szereplő poszterszámok, a poszter állványon szereplő számokat jelölik. A posztereket, kérjük 2014. június 12. (csütörtök) 18 óráig a programfüzetben jelzett poszterszámoknak megfelelően a kihelyezett poszter állványokra felerősíteni szíveskedjenek.

Kérünk minden poszter szerzőt, hogy a „Poszter szekció” időpontjában posztere mellett tartózkodjon.

Poszter szekció időpontja: 2014. június 14. (szombat) 11.00-12.30

A szekció során lehetősége nyílik a szerzőknek poszterük mellett egy-két percben kifejteni poszterük tartalmát a bíráló bizottságnak (vetítéstechnika nélkül).

A posztereket bíráló bizottság értékeli és díjazza. A díjak átadására a záró ünnepség keretében kerül sor.

A posztereket szíveskedjenek 2014. június 14. (szombat) 14 óráig az állványokról leszedni. A hátrahagyott poszterekért felelősséget vállalni nem tudunk, raktározni nem áll módunkban.

Szakmai kiállítás

A kongresszus teljes időtartama alatt a tüdőgyógyászathoz kapcsolódó gyártó- és forgalmazó cégek, képviselvek állítanak ki.

A kiállítás nyitvatartási ideje:

2014. június 12. (csütörtök) 09.00 – 19.00

2014. június 13. (péntek) 09.00 – 18.00

2011. június 14. (szombat) 09.00 – 14.00

Felelősségvállalás, biztosítás

A kongresszus részvételi és egyéb díjai biztosítást nem tartalmaznak, így az esetleges balesetekért, betegségekért vagy poggyászkárokért a kongresszus szervezői kártérítési felelősséget nem vállalnak.

Közlekedés Székesfehérváron a szálláshelyek és a konferencia helyszíne között

Hotel Jancsár – gyalogosan 10-15 perc séta

Hotel Platán – gyalogosan 15-20 perc séta

Vadászkürt Panzió – gyalogosan 10 perc séta

Szent Gellért Hotel – gyalogosan 5-10 perc séta

Hotel Szárcsa – S12-es busszal az Autó busz állomásig, majd az S38-os vagy S26-os busszal az Ybl M. lakótelepig

Kertész csárda – S36-os busszal a Gellért utcáig

Kolibri panzió – S26-os vagy S26A-s busszal a II. Rákóczi F. Általános Iskola megállójáig

Kodolányi Apartmanház – S11-es busszal a Szabadságharcos útig vagy az S10, S12, S14 -es buszokkal a Gellért utcáig

TÁRSASÁGI PROGRAMOK

2014. június 11. (szerda)

19.00-22.00 „**My Fair Lady**” - Vörösmarty Színház

A jegyeket érkezési sorrendben és csak korlátozott számban tudjuk biztosítani. Kérjük részvételi igényét legkésőbb 16.00 óráig jelezze a regisztrációs pultnál.

2014. június 12. (csütörtök)

19.00 – 20.00 **Megnyitó** – Vörösmarty Színház

20.30 - **Fogadás** – Hotel Magyar Király

2014. június 13. (péntek)

20.00 **Bankett vacsora** – Hotel Magyar Király

Kísérők és nem regisztrált résztvevők számára az ebédekre és a két esti programra jegyek vásárolhatók az alábbi árakon:

Ebéd: Június 12, 13.-én (csütörtök, péntek)
Ára: 5 500 Ft/fő/ebéd

Megnyitó és Fogadás: 10 500 Ft/fő
Bankett : 12 500 Ft/fő

PROGRAM ÁTTEKINTŐ

2014. június 11. (szerda)

Idő	Színházterem	Trónterem	Kupola terem	Casino
	Vörösmarty Színház	Hotel Magyar Király	Hotel Magyar Király	Hotel Magyar Király
08.00-09.00			08.00 – 12.00	
09.00-10.00			WAB-MBE session for bronchoscopy education Leaders H.Colt/ G.Stratakos, R.Cordovilla/Pápai-Székely Zs. (invited participants)	
10.00-11.00				
11.00-12.00				
		11.30 – 12.00 Üdvözlő fogadás		11.30 – 12.00 Üdvözlő fogadás
12.00-13.00			12.00-13.00 Ebéd	
13.00-14.00		12.00 – 17.30	13.00-17.30	12.00-17.30
14.00-15.00		Pulmonológus Kutatók Fóruma Antus B. / Tamási L.	Introduction to Flexible-Bronchoscopy Program Leaders H.Colt/G.Stratakos, R.Cordovilla/ Pápai-Székely Zs. (invited participants)	Légzésfunkciós diagnosztika, Ergospirometria, DCO, ea., Esetmegbeszélések, gyakorlat 3 turnus/1,5 óra szünetekkel gyakorlatvezető: Böszörményi Nagy Gy. / Somfay A.
15.00-16.00				
16.00-17.00				
17.00-18.00				

2014. június 12. (csütörtök)

Idő	Színházterem	Trónterem	Kupola terem	Színház galéria
	Vörösmarty Színház	Hotel Magyar Király	Hotel Magyar Király	
			08.00 – 08.45 Meet the Professor 1. Prof. Henri Colt	
09.00-10.00	08.45 – 10.15 Prevenció Horváth I./Kovács G.		08.45 – 10.15 Mellkassebészet Agócs L. /Vadász P.	
10.00-11.00	10.15 – 10.30 Szünet		10.15 – 10.30 Szünet	
11.00-12.00	10.30 – 12.15 Infektológia Müller V. / Balikó Z.		10.30 – 12.30 Bronchológia Szima B. /Grmela G.	
12.00-13.00			12.30 – 13.00 Bristol-Myers Squibb	
13.00-14.00	13.00-14.00 Ebéd (sátor)			
14.00-15.00			14.00 – 15.00 GlaxoSmithKline	P O S Z T E R K I Á L L Í T Á S
15.00-16.00			15.00 – 16.00 AstraZeneca	
16.00-17.00	16.00 – 16.30 Kávészünet		16.00 – 16.30 Kávészünet	
17.00-18.00	16.30 – 19.00 KÖZGYŰLÉS			
18.00-19.00				
19.00-20.30	19.00-20.30 MEGNYITÓ			
20.30-tól		Fogadás		

2014. június 13. (péntek)

Idő	Színházterem	Trónterem	Kupola terem	Színház
	Vörösmarty Színház	Hotel Magyar Király	Hotel Magyar Király	Galéria
08.00-09.00	08.00 – 08.45 Meet the Professor 2. Prof. Dr. Khoór András		08.00 – 08.45 Meet the Professor 3. Prof. Dr. Naszladý Attila	Poszter kiállítás
09.00-10.00	08.45 – 10.15 Tüdőrák I. Ostoros Gy. / Pápai-Székely Zs.	08.45 – 10.15 Szakdolgozói szekció 1. Laczó E. /Virágos P.	08.45 – 10.15 Asthma Szilasi M. / Herjavec I.	
10.00-11.00	10.15-10.30 Kávészünet			
11.00-12.00	10.30 – 11.30 Boehringer- Onkológia	10.30 - 11.30 Szakdolgozói szekció 2. Balogh Zs. / Kissné	10.30 – 11.30 Chiesi	Poszter kiállítás
		Szünet	11.30 -12.30 Berlin Chemie	
		11.45 - 12.30 Szakdolgozói szekció 3. Imru I.		
12.00-13.00				
	12.30-13.30 Ebéd			
13.00-14.00	13.30 – 15.00 Kardiopulmonológia Ugocsai K. / Karlócai K.	13.30 - 15.00 Szakdolgozói szekció 4. Vecsernyés E./Laczó E.	13.30 – 15.00 COPD Böszörményi Nagy Gy. / Gálffy G.	Poszter kiállítás
14.00-15.00			15.00 – 16.00 Novartis Plenáris	
15.00-16.00				
16.00-17.00	16.00 – 16.30 Kávészünet			
17.00-18.00	16.30 – 17.30 Roche		16.30 – 17.30 Boehringer- Respiratory	Poszter kiállítás
	17.30-18.30 Varia Sárosi V. /Böcskey Cs.	17.30-18.30 Obstruktív tüdőbetegségek Losonczy Gy. / Csánky E.		
18.00-19.00				
20.00 - től	Bankett vacsora a Hotel Magyar Király Kupolatermében			

2014. június 14. (szombat)

Idő	Színházterem Vörösmarty Színház	Trónterem Hotel Magyar Király	Kupola terem Hotel Magyar Király	Színház Galéria
08.00-09.00			08.00 – 08.45 Meet the Professor 2 Pof. Dr. Pórszász János	
09.00-10.00	09.00 – 10.30 Molekulár Patológia Moldvay J. /Döme B.		09.00 – 10.30 COPD 2 Somfay A. / Varga J.	
10.00-11.00	10.30 – 11.00 Kávészünet			10.30 – 12.00 Poszter séta: Csada E./Brugós L. Bártfai Z./Bogos K. Horváth G./Lantos Á Bálint B./Csoma Zs.
11.00-12.00				
12.00-13.00	12.00-13.15 Cisztás Fibrózis Csiszér E./Urbán L.		12.00-13.00 Varia Albert I.	
13.15-	13.15 – MTT 58. Zárása			

Részletes tudományos program

2014. június 11. szerda

KUPOLATEREM HOTEL MAGYAR KIRÁLY

08.00-12.00 WAB-MBE session for bronchoscopy education

**Kupolaterem
Hotel Magyar Király**

A WABIP (World Association for Bronchology and Interventional Pulmonology) és a MBE (Magyar Bronchologus Egyesület), mint a Magyar Tüdőgyógyász Társaság Szekciójának közös tanfolyama meghívott vezető bronchológusok számára angol nyelven

Tanfolyamvezető: *Henri Colt, Pápai-Székely Zsolt*

Előadók:

Henri Colt, USA, Rosa Cordovilla, Spain, Grigorios Stratakis, Greece, Pápai-Székely Zsolt

12.00-13.00 Ebéd

13.00-17.30 Introduction to Flexible Bronchoscopy Program

**Kupolaterem
Hotel Magyar Király**

A WABIP (World Association for Bronchology and Interventional Pulmonology) és a MBE (Magyar Bronchologus Egyesület), mint a Magyar Tüdőgyógyász Társaság Szekciójának közös tanfolyama meghívott bronchológus gyakornokok számára angol nyelven

Tanfolyamvezető: *Henri Colt, Pápai-Székely Zsolt*

Előadók:

Henri Colt, USA, Rosa Cordovilla, Spain, Grigorios Stratakis, Greece, Pápai-Székely Zsolt

TRÓNTEREM

HOTEL MAGYAR KIRÁLY

12.00-17.30	Pulmonológus Kutatók Fóruma üléelnökök: <i>Antus Balázs, Tamási Lilla</i>	Trónterem Hotel Magyar Király
12.00-13.15	I.Blokk - Magyar Pulmonológiai Alapítvány	
12.00-12.05	Bevezető	
12.05-12.15	KF 1 NK lymphocytá infiltráció, relapszus és túlélés operábilis adenokarcinómában ^{1*} Szentkereszty Márton; ² Tóvári József; ³ Ladányi Andrea; ⁴ Mészáros Zsolt; ⁵ Barta Péter; ⁵ Süttő Zoltán; ⁵ Gálffy Gabriella; ⁵ Losonczy György; ¹ Semmelweis Egyetem Ph.D hallgató,Diósd; ² Országos Onkológiai Intézet, Kísérletes Farmakológiai Osztály,Budapest; ³ Országos Onkológiai Intézet, Sebészeti és Molekuláris Daganatpatológiai Centrum, Budapest; ⁴ Bajcsy Zsilinszky Kórház, Mellkassebészeti, Budapest; ⁵ Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest	
12.15-12.25	KF 2 A perifériás Thelper-17 és Tregulatorikus sejtpopulációk meghatározása valamint az asthma tünetességével és magzati fejlődéssel való összefüggésének vizsgálata asthmás terhességben ^{1*} Eszes Noémi; ¹ Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest;	
12.25-12.35	KF 3 Szöveti prediktív markerek vizsgálata tüdőrákban a kemoterápia hatékonyságának növelésére ^{1*} Podmaniczky Eszter, ¹ Fábián Katalin, ² Pápay Judit, ² Kovalszky Ilona, ² Matolcsy András, ³ Furák József, ⁴ Tiszlavicz László, ¹ Losonczy György, ¹ Moldvay Judit, ¹ Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Általános Pulmonológiai Osztály, Budapest, ² Semmelweis Egyetem, I. Sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Budapest, ³ Szegedi Tudományegyetem Sebészeti Klinika, Mellkassebészeti Osztály, Szeged, ⁴ Szegedi Tudományegyetem Patológiai Klinika, Szeged	

- 12.35-12.45 KF4
Oszillációs légzésmechanikai változások tüdőtranszplantációt követően
^{1*}*Bartusek Dóra Borbála*, ¹Lorx András, ²Herr Annamária, ³Gál János,
⁴Losonczy György, ⁵Hantos Zoltán
¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Neminvazív Légzési
Osztály, Budapest; ²Semmelweis Egyetem, TDK hallgató, Budapest,
³Semmelweis Egyetem, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Klinika,
Budapest, ⁴Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest;
⁵Szegedi Tudományegyetem, Orvosi Fizikai és Orvosi Informatikai Intézet,
Szeged
- 12.45-12.55 KF5
Biomarker alapú fenotipizálás COPD exacerbációban
^{1*}*Sótér Szabolcs*, ²Antus Balázs, ²Barta Imre
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, XIV. Tüdőbelsőosztály;
²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórélettani Osztály,
Budapest
- 12.55-13.05 KF 6
A BARD1 fehérje, mint potenciális diagnosztikus biomarker nem-kissejtes tüdőrákban
^{1*}*Czebe Krisztina*, ²Keszthelyi Magdolna, ³Török Klára ⁴Irminger-Finger
Irmgard, ³Rényi-Vámos Ferenc, ²Döme Balázs, ⁵Hegedűs Balázs
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, I. Osztály, Törökbálint, ²Országos Korányi
Tbc és Pulmonológiai Intézet, Tumorbiológiai Osztály, Budapest, ³Országos
Onkológiai Intézet, Mellkassebészet, Budapest; ⁴University of Geneva
Medical School, Division of Medical Genetics, Geneva, ⁵Semmelweis
Egyetem, II. Sz. Patológiai Klinika, Budapest
- 13.05-13.15 **Diszkusszió**
- 13.15-14.40 II.Blokk - COPD/asztma**
- 13.15-13.25 KF 7
Oxidatív stressz vizsgálata különböző tüdőbetegségeken
^{*}*Antus Balázs*
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórélettani Osztály,
Budapest
- 13.25-13.35 KF 8
Köpet biomarker profil változása COPD akut exacerbáció kezelése során
^{*}*Barta Imre*, Antus Balázs
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórélettani Osztály,
Budapest

- 13.35-13.45 KF 9
RNS vizsgálata COPD-s betegek köpetében: metodikai kérdések és nehézségek
^{1*}*Páska Csilla*, ¹Barta Imre, ²Kelemen Krisztina, ³Antus Balázs
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórélettani Osztály, Budapest, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Pulmonológiai Osztály, Budapest, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórélettani, Pulmonológiai Osztály, Budapest
- 13.45-13.55 KF 10
Nem-genomikus glukokortikoid hatások vizsgálata humán T-sejt modellben
^{1*}*Szabó Mariann*, ²Boldizsár Ferenc, ²Berki Tímea, ¹Sárosi Veronika
¹ Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ. I. Sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdőgyógyászat, Pécs, ²Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, Pécs
- 13.55-14.05 KF 11
Kombinált hypoxia és dohányfüst extraktum (DFE) kezelés hatása az alveoláris epithelsejtek proliferációjára és túlélésére
^{1*}*Kornafeld Anna*, ¹Odler Balázs, ²Sziksz Erna, ²Pap Domonkos, ²Vannay Ádám, ²Szabó J. Attila, ¹Losonczy György, ¹Müller Veronika,
¹Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest, ²Semmelweis Egyetem I. Sz. Gyermekgyógyászati Klinika, Budapest
- 14.05-14.15 KF 12
Biomarker vizsgálatok asztmás terhességben
^{*}*Ivancsó István*, Eszes Noémi, Bohács Anikó, Tamási Lilla
Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 14.15-14.25 KF 13
Inhalációs gyógyszerek légúti vascularis hatásai
^{1*}*Tóth Laura Andrea*, ¹Kis Adrián, ¹Filip Dorottya, ¹Daphna Amitai, ¹Hilda Goldstein, ¹Márton Dalma, ¹Kunos László, ¹Losonczy György, ²Vasas Szilvia, ¹Horváth Gábor
¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest; ²Szent János Kórház és Észak-budai Egyes. Kórházak, Tüdőgondozó Intézet és Szűrőállomás, Budapest
- 14.25-14.40 **Diszkusszió**
- 14.40-15.00 Kávészünet

15.00-16.25 III.Blokk - Tüdőrák - Immunológia

15.00-15.10 KF 14

Agyi áttétet adó tüdőrákok klinikopatológiája

^{1*}Fábián Katalin, ²Gyulai Márton, ³Furák József, ⁴Várallyay Péter, ⁵Jäckel Márta. ⁶Pápay Judit, ⁷Losonczy György, ¹Moldvay Judit
¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, II. Osztály, Budapest,
²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, II. Osztály, Törökbálint, ³Szegedi Tudományegyetem, Mellkassebészeti Tanszék, Szeged, ⁴Országos Idegtudományi Intézet, Radiológiai Osztály, Budapest, ⁵Magyar Honvédség Honvédkórház, Patológiai Osztály, Budapest, ⁶Semmelweis Egyetem, I. Sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Csont- és Lágyrészpátológiai Osztály, Budapest, ⁷Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

15.10-15.20 KF 15

Tight junction proteinek expressziós mintázata bronchus papillomákban

^{1*}Gyulai Márton, ²Fábián Katalin, ³Pápay Judit, ¹Lantos Ákos, ²Losonczy György, ⁴Schaff Zsuzsa, ²Moldvay Judit
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, II. Osztály, Törökbálint, ²Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest, ³Semmelweis Egyetem, I. Sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Budapest, ⁴Semmelweis Egyetem, II. Sz. Patológiai Intézet, Budapest

15.20-15.30 KF 16

Az apelinerg rendszer szerepe a nyirokérképződés folyamatában

^{1*}Berta Judit, ²Hoda Mir Alireza, ²László Viktória, ¹Rózsás Anita, ¹Garay Tamás, ¹Török Szilvia, ³Tóvári József, ⁴Grusch Michael, ⁴Berger Walter, ⁵Paku Sándor, ²Rényi-Vámos Ferenc, ⁶Masri Bernard, ⁷Gröger Marion, ²Klepetko Walter, ²Hegedűs Balázs, ¹Döme Balázs
¹Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Tumorbiológia Osztály, Budapest; ²Medical University of Vienna, Division of Thoracic Surgery, Vienna, ³Országos Onkológiai Intézet, Kísérletes Farmakológiai Osztály, Budapest; ⁴Medical University of Vienna, Department of Medicine, Vienna, ⁵Semmelweis Egyetem, I. Sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Budapest; ⁶INSERM U1037-Université Paul Sabatier Toulouse III, Cancer Research Center of Toulouse, Toulouse, ⁷Medical University of Vienna, Department of Dermatology, Vienna

15.30-15.40 KF 17

A klasszikus és ritka EGFR mutációk epidemiológiája és klinikai vizsgálata tüdő adenocarcinomában

^{1*}Lohinai Zoltán, ²Ostoros Gyula, ³Rásó Erzsébet, ³Barbai Tamás, ³Tímár

József, ¹Rózsás Anita, ⁴Fábián Katalin, ⁵Kovalszky Ilona, ⁶László Viktória, ⁶Hoda Mir Alireza, ⁷Grusch Michael, ⁷Walter Berger, ⁶Klepetko Walter, ⁴Moldvay Judit, ¹Döme Balázs, ⁸Hegedűs Balázs

¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Tumorbiológia, Budapest,

²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, VIII. Osztály, Budapest,

³Semmelweis Egyetem II. Sz. Patológiai Intézet, Budapest, ⁴Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest, ⁵Semmelweis Egyetem, I. Sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Budapest, ⁶Medical University of Vienna, Division of Thoracic Surgery, Vienna, ⁷Medical University of Vienna, Department of Internal Medicine I, Vienna, ⁸Magyar Tudományos Akadémia – Semmelweis Egyetem, Molekuláris Onkológiai Kutatócsoport, Budapest

15.40-15.50 KF 18

A lymphangiogenezis molekuláris mechanizmusa malignus pleurális mesotheliomában

**Kelemen Olga*, Berta Judit, Török Szilvia, Kovács Ildikó, Keszthelyi Magdolna, Döme Balázs

Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Tumorbiológiai Osztály, Budapest

15.50-16.00 KF 19

A 3-as típusú innate lymphoid sejtek (ILC3) elősegítik az interleukin-10 termelő B sejtek fejlődését

^{1*}Komlósi Zsolt István, ²Kovács Nóra, ³Van De Veen Willem, ³Wawrzyniak Marcin, ⁴Kirsch Anna, ⁴Trombik Malgorzata, ³Rückert Beate, ⁵Losonczy György, ³Akdis Cezmi

¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Laboratórium, Tárnok

²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, 3. osztály, Törökbálint, ³IAF, Immunology, Davos, ⁴HGK, Department of Asthma, Davos, ⁵Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

16.00-16.10 KF 20

Légúti infekciók a tüdőátültetést követő első évben

^{1*}Kováts Zsuzsanna, ¹Bohács Anikó, Süttő Zoltán, ¹Lukácsovits József,

¹Csiszér Eszter, ²Czebe Krisztina, ¹Losonczy György, ¹Müller Veronika

¹Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest, ²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Pulmonológiai Osztály, Törökbálint

16.10-16.25 **Diszkusszió**

16.25-18.00 IV. Blokk - Új metodikák, varia

16.25-16.35 KF 21

Elektronikus orr eredmények a pulmonológiai és nem pulmonológiai kórképekben

**Bikov András, Lázár Zsófia, Horváth Ildikó*

Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

16.35-16.45 KF 22

Aszimmetrikus és szimmetrikus dimethylarginin (ADMA és SDMA) szintek állandó és periodikus hypoxiával járó kórállapotokban

^{1}Molnár Tihamér, ²Faludi Béla, ³Biri Bernadett, ³Nagy Lajos, ³Kéki Sándor, ⁴Ruzsics István*

¹Pécsi Tudományegyetem Aneszteziológia és Intenzív Terápiás Intézet, Pécs, ²Pécsi Tudományegyetem Neurológia Klinika, Pécs, ³Debreceni Tudományegyetem Alkalmazott Kémia Tanszék, Debrecen, ⁴Pécsi Tudományegyetem I. Sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdőgyógyászati Osztály, Pécs

16.45-16.55 KF 23

A szeptikus beteg agyi szöveti oxigén szintjének meghatározása acetazolamid provokáció során – infravörös közeli spektroszkópia vizsgálat

^{1}Vaskó Attila; ²Síró Péter; ²László István; ²Szatmári Szilárd; ²Molnár Levente; ²Fülesdi Béla; ²Molnár Csilla;*

¹Debreceni Egyetem OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Pulmonológia,

²Debreceni Egyetem OEC, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék, Debrecen

16.55-17.05 KF 24

Kémiai környezeti hatások lehetséges szerepe a kollagénbetegségek kialakulásában.

^{1}Pálföldi Regina, ²Radács Marianna, ²Molnár Zsolt, ³Sepp Krisztián, ³Valkusz Zsuzsanna, ⁴Somfay Attila, ²Gálfi Márta*

¹Csongrád Megyei Mellkasi betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászat, Deszk, ²Szegedi Tudományegyetem JGYPK, Környezet-biológia és Környezeti Nevelési Tanszék, Szeged, ³Szegedi Tudományegyetem I.

Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia, Szeged, ⁴Szegedi Tudományegyetem Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk

- 17.05-17.15 KF 25
„Oxygen uptake efficiency” prognosztikai szerepe tüdőreszekció előtti preoperatív felmérésben
**Varga János Tamás, Kerti Mária, Balogh Zsuzsanna*
 Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Légzésrehabilitációs Osztály, Budapest
- 17.15-17.25 **Diszkusszió**
- 17.25-17.30 KF 26
Áttekintés az Európai Tüdőgyógyász Társaság kutatási ösztöndíjairól
**Lázár Zsófia, Bikov András*
 Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 17.30-18.00 **Tudományos Fórum zárása**

CASINO TEREM

HOTEL MAGYAR KIRÁLY

12.00-17.30	Légzésfunkciós diagnosztika, Ergospirometria, DCO Esetmegbeszélés, gyakorlat	Casino terem Hotel Magyar Király
--------------------	---	---

**Légzésfunkciós diagnosztika, Ergospirometria, DCO előadások
Esetmegbeszélés, gyakorlat**

Gyakorlatvezető: Böszörményi Nagy György, Somfay Attila

- 12.00-13.30 TURNUS 1.
- 13.30-14.00 Szünet
- 14.00-15.30 TURNUS 2.
- 15.30-16.00 Szünet
- 16.00-17.30 TURNUS 3.

2014. június 12. csütörtök

VÖRÖSMARTY SZÍNHÁZ

08.45-10.30	Prevenció	Vörösmarty Színház
	üléelnökök: <i>Horváth Ildikó, Kovács Gábor</i>	

- 08.45-09.00 PR1
State of the Art
Horváth Ildikó
 Emberi Erőforrások Minisztériuma
- 09.00-09.15 PR2
Romanian smoking habits and cessation programmes
Florin Mihaltan, Ioana Munteanu
 National Institute of Pneumology M. Nasta-Bucharest- Romania
- 09.15-09.30 PR3
Dohányzó hereditár angiödémás betegekben gyakoribb a gégeödéma előfordulása
^{1*}*Czaller Ibolya*, ²Kajdácsi Erika, ²Veszeli Nóra, ²Zotter Zsuzsanna, ²Kőhalmi Kinga, ¹Gálffy Gabriella, ²Varga Lilian, ²Farkas Henriette
¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Általános Pulmonológiai Osztály, Budapest, ²Semmelweis Egyetem, III. Sz. Belgyógyászati Klinika, Kutatólaboratórium, Budapest
- 09.30-09.45 PR4
Vízipipázás és dohányzás hatásainak összehasonlítása a kilégzett szén-monoxid és vizelet kotinin szintre
^{1*}*Juhász Ágnes*, ¹Pap Dalma, ²Barta Imre, ²Antus Balázs
¹Miskolc, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórélettani Osztály, Budapest
- 09.45-10.00 PR5
Alacsony dóziszú CT-vel történő tüdőrákszűrés magyarországi bevezetése (HUNCHEST modell)
^{1*}*Kerpel-Fronius Anna*, ¹Monostori Zsuzsanna, ²Molnár László, ³Kovács Gábor
¹Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Központi Röntgen,
²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Biostatisztika, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Budapest

10.00-10.15 PR6

Alacsony dózisu CT-vel történő tüdőrákszűrés magyarországi bevezetése

^{1*}Moizs Mariann, ²Bajzik Gábor, ³Rakvács Marianna, ²Lelovics Zsuzsanna,
³Strausz János, ²Repa Imre,
¹Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház, ²Kaposvári Egyetem,
Egészségügyi Centrum, ³Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház,
Pulmonológiai Osztály, Kaposvár

10.15-10.30 Szünet

10.30-12.15

Infektológia**Vörösmarty Színház**

üléelnökök: *Balikó Zoltán, Müller Veronika*

10.30-10.45

COPD and comorbidities*Nadja Triller*

President of the Slovenian Respiratory Society

10.45-11.00

I1

State of the Art

Balikó Zoltán

PTE KK I. Belklinika Pulmonológiai Tanszék

11.00-11.15

I2

Q-láz járvány Baranya megyében

^{1*}Illés Miklós Balázs, ¹Ruzsics István, ²Sipos Dávid, ²Kovács Beáta,,²Péterfi
Zoltán, ¹Sárosi Veronika

¹Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ, I. Sz. Belgyógyászati Klinika,
Pulmonológiai Tanszék, ²Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ, I. Sz.
Belgyógyászati Klinika, Infektológiai Tanszék, Pécs

11.15-11.30

I3

Az exacerbatio, mint a betegség mérföldköve tisztás fibrózisban

^{*}Laki István; Györfy Ágnes; Gyürüs Éva; Horváth Bernadett; Löwy Tamás;
Simon Noémi; Subic Ágnes; Újszászi Éva

Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Gyermeosztály, Törökbálint

11.30-11.45

I4

Hitek és tévhitek a BCG oltás és tuberculin-próba értékelése körül

^{1*}Harsányi Edit, ²Balogh Zoltánné, ²Lukács Lajosné, ²Rádli Lajosné

¹Szent György Kórház, Gyereosztály, Agárd, ²Szent György Kórház,
Tüdőgondozó, Székesfehérvár

- 11.45-12.00 I5
Új, TNF-alfa mérésen alapuló *in vitro* laboratóriumi módszer kifejlesztése a latens tuberkulózis kimutatására
¹Papp Zsuzsa, ²Lantos Erika, ³Bősze Szilvia, ³Horvát Kata, ⁴Kovács Ildikó, ⁴Baráth Sándor, ²Lustyik György, ¹Szilasi Mária, ³Hudecz Ferenc, ⁴Sipka Sándor
¹Debreceni Egyetem OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Pulmonológia, Debrecen, ²Soft Flow Kft., Pécs, ³MTA-ELTE Peptidkémiai Kutatócsoport, ELTE, Szerves Kémiai Tanszék, Budapest, ⁴Debreceni Egyetem OEC Regionális Immunológiai Laboratórium, Debrecen
- 12.00-12.15 **Összefoglaló**
Müller Veronika
Simmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

16.30-19.00 **KÖZGYŰLÉS** **Vörösmarty Színház**

19.00-20.30 **MEGNYITÓ** **Vörösmarty Színház**
Üléselnökök: Szócska Miklós, Csernavölgyi István, Kovács Gábor, Pápai-Székely Zsolt

Pápai-Székely Zsolt, **elnöki köszöntő**

Szócska Miklós, NEFMI Egészségügyi Államtitkár, **fővédnök** köszöntő beszéde

Csernavölgyi István, Fejér Megyei Szent György Kórház igazgatója **köszöntő beszéde**

Kovács Gábor, **elnöki köszöntő**, a választás eredményének kihirdetése

Tiszteletbeli tagok köszöntése

Korányi díjazottak köszöntése, előadásai

Kovács Ferenc díj átadása és a díjazottak laudációja

20.30 - **Fogadás** **Hotel Magyar Király**

KUPOLATEREM

HOTEL MAGYAR KIRÁLY

08.00-08.45	Meet the Professor Üléselnök: <i>Pápai-Székely Zsolt</i>	Kupolaterem Hotel Magyar Király
-------------	--	--

Education in Bronchoscopy

Prof. Henri Colt

Irvine, USA

08.45-10.15	Mellkassebészet Üléselnökök: <i>Agócs László, Vadász Pál</i>	Kupolaterem Hotel Magyar Király
-------------	--	--

08.45-09.00 M1
State of the Art
Agócs László
 Országos Onkológiai Intézet Daganat Sebészeti Centrum, Semmelweis Egyetem Mellkassebészeti Klinika, Budapest

09.00-09.15 M2
Anatómiai és szakmai határvidék. akut szeptikus események a felső mellkasi aperturában és mediastinumban
Vadász Pál
 Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet – Semmelweis Egyetem, Mellkassebészet, Budapest

09.15-09.30 M3
Malignus hörgődaganatok miatt végzett tüdőresectió nélküli centralis bronchusplasztikák
^{1*}*Kecskés László István*, ²*Szima Barna*, ¹*Gehér Pál*, ²*Gautier Barna*
¹Markusovszky Kórház, Mellkassebészeti Osztály, ²Markusovszky Kórház, Tüdőgyógyászati Osztály, Szombathely

09.30-09.45 M4
VATS lobectomy – az új standard beavatkozás?
^{*}*Agócs L., Kocsis A., Török K., Mészáros L., Farkas A., Gieszer B., Radeczky G., Lang Gy., Rényi-Vámos F.*
 Országos Onkológiai Intézet Daganat Sebészeti Centrum, Semmelweis Egyetem Mellkassebészeti Klinika, Budapest

- 09.45-10.00 M5
A posztoperatív szak jellemzői és a betegek onkológiai kezelhetősége sleeve lobectomy és pneumonectomy után
¹Furák József, ¹Géczi Tibor, ¹Pécsy Balázs, ²Tiszlavicz László
¹Szegedi Tudományegyetem Sebészeti Klinika, ²Szegedi Tudományegyetem Patológiai Klinika, Szeged
- 10.00-10.15 **Összefoglaló**
Vadász Pál
Országos Korányi Pulmonológiai Intézet és Semmelweis Egyetem, Mellkassebészet, Budapest
- 10.15-10.30 *Szünet*
- 10.30-12.30 Bronchológia** **Kupolaterem**
Üléselnökök: *Szima Barna, Grmela Gábor* **Hotel Magyar Király**
- 10.30-10.45 B1
State of the Art
Szima Barna
Vas Megyei Markusovszky Kórház Nonprofit Zrt., Szombathely
- 10.45-11.05 B2
Transbronchial lung CRYO biopsy in interstitial lung diseases
Rosa Cordovilla
Salamanca, Spain
- 11.05-11.25 B3
The role of bronchoscopy in the exact diagnosis and staging of Lung Cancer
Grigorios Stratakis
1st Respiratory Medicine Department, University of Athens, Greece
- 11.25-11.45 B4
EBUS a tüdőrák diagnosztikájában és stádium meghatározásában
*Pápai-Székely Zsolt, Grmela Gábor, Tilinger Edit, Varga Judit
Fejér megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár
- 11.45-12.00 B5
Intervenciós pulmonológia. Hol tartunk ma?
*Grmela Gábor, Pápai-Székely Zsolt
Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár

12.00-12.15 B6
Mintavételi technikák jelentősége az NSCLC diagnosztikájában
**Markóczy Zsolt, Udud Katalin, Fülöp Andrea, Rojkó Livia, Hertel Katalin*
 Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, VI.Tüdőbelsőosztály és
 Bronchológiai Ambulancia, Budapest

12.15-12.30 **Összefoglaló**
Grmela Gábor
 Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár

12.30-13.00 Bristol-Myers Squibb Szimpózium **Kupolaterem**
 Üléselnök: *Ostoros Gyula* **Hotel Magyar Király**

Immunonkológia, új terápiás megközelítés a tüdődaganatokban
Dank Magdolna
 SE ÁOK I. Sz Belgyógyászati Klinikai Onkológiai Részleg

13.00-14.00 Ebéd

14.00-15.00 A Relvar felszabadít - GlaxoSmithKline Szimpózium **Kupolaterem**
 Üléselnök: *Somfay Attila* **Hotel Magyar Király**

Kihívások asztmában
Szilasi Mária

RELVAR Ellipta – Az első 24 órás hatékonyságú ICS/LABA kombináció
Tamási Lilla

Kihívások COPD-ben
Lupkovics Gergely

RELVAR Ellipta - klinikai háttér
Somfay Attila

ELLIPTA - innováció a betegekért
Bohács Anikó

15.00-16.00 Astra Zeneca Szimpózium **Kupolaterem**
 moderátor: *Kovács Gábor* **Hotel Magyar Király**

**A daganatos progresszió megítélése adenocarcinómában szenvedők
 EGFR-TKI kezelése során**
Moldvay Judit
 Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

Personalised asthma therapy in the 21st century

Liam G Heaney

Centre for Infection and Immunity School of Medicine, Dentistry and
Biomedical Sciences, Queen's University Belfast

16.00-16.30 Kávészünet

20.00-

Fogadás

Hotel Magyar Király

2014. június 13. péntek

VÖRÖSMARTY SZÍNHÁZ

8.00-08.45

Meet the Professor 2. - Khoór András

Vörösmarty Színház

üléelnök: *Moldvay Judit*

A dohányzással kapcsolatos interstitialis tüdőbetegségek

Khoór András

Mayo Clinic, Department of Laboratory Medicine and Pathology,
Jacksonville, Florida, USA

08.45-10.15

Tüdőrák I.

Vörösmarty Színház

üléelnökök: *Ostoros Gyula, Pápai-Székely Zsolt*

08.45-09.00

T1

State of the Art

Ostoros Gyula

Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet

09.00-09.15

T2

Elővonalbeli bevacicumab-kezelés klinikai tapasztalatai – retrospektív elemzés

^{1*}Gábor Bettina ² Szalontai Klára, ²Somfay Attila

¹ Kiszombor, ² Szegedi Tudományegyetem, Tüdőgyógyászati Tanszék, I.
Tüdőgyógyászati Osztály, Deszk

09.15-09.30

T3

Lelet ≠ diagnózis

**Rojkó Livia*, Hertel Katalin, Fülöp Andrea, Udud Katalin, Markóczy Zsolt
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, VI. Tüdőbelosztály és
Bronchológia, Budapest

09.30-09.45

T4

Az onkopulmonológiai betegek szupportív táplálásterápiájának újszerű szemlélete

Szilasi Mária, **Lieber Attila*

Debreceni Egyetem OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Pulmonológia, Debrecen

09.45-10.00 T5

A tüdő nagysejtes neuroendocrin carcinomája (LCNEC)

*Simon Beatrix, Zsiray Miklós, Fillinger János, Gajdócsi Réka, Vadász Pál,
Vágölggyi Attila, Rojkó Livia, Szilágyi Ruth, Soltész Ibolya, Vizi Éva
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Budapest

10.00-10.15 **Összefoglaló**

Pápai-Székely Zsolt

Fejér megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár

10.15-10.30 Szünet

10.30-11.30 Boehringer Ingelheim Szimpózium - Onkológia**Vörösmarty Színház**

Üléselnökök: Szondy Klára, Pápai-Székely Zsolt

**EGFR mutációk, diagnosztika és kezelési stratégiák az EGFR mutáns nem
kissejtes tüdőrákban Közép-Európában.**

Az INSIGHT projekt

Döme Balázs

Gyors EGFR diagnosztika és a TKI kezelés tüdőrákban

Moldvay Judit

Újdonságok a TKI kezelés terén tüdőrákban

Balikó Zoltán

Újdonságok a nem kisesejtes tüdőrák második vonalbeli kezelésében

Ostoros Gyula

Kérdések/ megbeszélés**Elnöki zárszó**

12.30-13.30 Ebéd

13.30-15.00 Kardiopulmonológia**Vörösmarty Színház**

Üléselnökök: Karlócai Kristóf, Ugocsai Katalin

13.30-13.45 K1

Új antikoagulánsok szerepe tüdőembóliában

Ugocsai Katalin

Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdő II/1 Osztály, Deszk

- 13.45-14.00 K2
Akut tüdőembólia diagnosztikus nehézségei
Verzár Zsófia
 Pécsi Tudomány Egyetem, Sürgősségi Betegellátási Osztály, Pécs
- 14.00-14.15 K3
Funkcionális állapot meghatározása ergospirometriával krónikus thromboembóliás pulmonális hypertóniában
^{1*}Csósza Györgyi, ²Losonczy György, ²Karlócai Kristóf
¹Semmelweis Egyetem, Kardiopulmonalis részleg, ²Semmelweis Egyetem, Pulmonológia Klinika, Budapest
- 14.15-14.30 K4
Surgical treatment of chronic thromboembolic pulmonary hypertension
Walter Klepetko
 Medical University of Vienna, Austria
- 14.30-14.45 K5
Az inoperabilis krónikus thromboembóliás pulmonális hypertonia kezelése
Karlócai Kristóf
 Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 14.45-15.00 Diskusszió
- 16.00-16.30 *Kávészünet*

16.30-17.30 Roche Szimpózium **Vörösmarty Színház**
 Üléselnök: Szilasi Mária

Az NSCLC evidenencia-alapú terápia tervezése
Szondy Klára, Bogos Krisztina, Pápai-Székely Zsolt

17.30-18.30 Varia **Vörösmarty Színház**
 üléselnökök: Böcskei Csaba, Sárosi Veronika

17.30-17.45 V1
Dyspnea from a pneumological view
Meinhard Kneussl
 Upcoming President of the Austrian Respiratory Society, Vienna

- 17.45-18.00 V2
A parlagfű allergia gyakorisága Magyarországon. Reprezentatív felmérés.
^{1*}Márk Zsuzsa, ²Bikov András, ³Gálffy Gabriella,
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, III. Osztály, Törökbálint, ²Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest, ³Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest,
- 18.00-18.15 V3
A talcum újabb alternatívái kémiai pleurodesisben – Ezüst-nitrát (AgNO₃)
^{*}Lantos Ákos, Gyulai Márton, Kéri István, Lupkovics Gergely, Nagy Andrea
Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, II. Tüdőgyógyászati Osztály, Törökbálint
- 18.15-18.30 V4
Lokális antibiotikum szerepe krónikus empyema kezelésében
¹Elek Jenő József; ^{2*}Madurka Ildikó Eszter;
¹Országos Onkológia Intézet, Aneszteziológia és Intenzív Terápia Osztály, Budapest; ²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Intenzív Osztály, Törökbálint

KUPOLATEREM

HOTEL MAGYAR KIRÁLY

08.00-08.45	Meet the Professor 3. - Naszlady Attila	Trónterem
	Üléselnök: <i>Ugocsai Katalin</i>	Hotel Magyar Király

A tudomány kérdései a kardio-pulmonológiában
Naszlady Attila

08.45-10.15	Asthma	Kupolaterem
	Üléselnökök: <i>Szilasi Mária, Herjavec Irén</i>	Hotel Magyar Király

08.45-09.00 A1
State of the Art
Szilasi Mária
DEOEC Tüdőgyógyászati Klinika

09.00-09.15 A2
Exacerbációtól az asztmás rohamig – megelőzési lehetőségek
Bíró Margit
Szeghalom Tüdőgondozó, Debrecen

- 09.15-09.30 A3
Légúti remodelling súlyos asztmában a hazai adatbázis alapján
^{1*}Csoma Zsuzsanna, ²Szalai Csaba, ¹Herjavec Irén
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Asztma Ambulancia, Budapest; ²Semmelweis Egyetem, Genetikai, Sejt- és Immunbiológiai Tanszék, Budapest
- 09.30-09.45 A4
Pollenek és légszennyező anyagok interakciója, tüdődepozíciójuk, valamint feltételezett együtthatásuk allergiás asztmás betegek esetében
^{1*}Horváth Alpár Zsolt, ²Farkas Árpád, ²Füri Péter, ²Jókay Ágnes, ²Balásházy Imre
¹Chiesi Hungary Kft., Budapest, ²MTA Energiatudományi Kutatóközpont, Környezetfizikai Laboratórium, Budapest
- 09.45-10.00 A5
Metabolikus rizikófaktorok asthma bronchiale-val kezelt betegek inzulin érzékeny és inzulin rezisztens csoportjai esetében
¹Szilasi Mária, ^{2*}Pák Krisztián, ²Gesztelyi Rudolf, ¹Fodor Andrea, ³Suga Judit
¹DE OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Debrecen, ²DE OEC Gyógyszerhatástani Tanszék, Debrecen, ³DE OEC Egészségügyi Menedzsment Tanszék, Debrecen
- 10.00-10.15 **Összefoglaló**
Herjavec Irén
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet
- 10.15-10.30 Szünet

10.30-11.30 Chiesi Hungary Szimpózium

ülésselnök: Szilasi Mária

Kupolaterem
Hotel Magyar Király
Új perspektívák az obstruktív betegségek kezelésében

Szilasi Mária

DEOEC Tüdőgyógyászati Klinika, Debrecen

Müller Veronika

Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

Szalai Zsuzsanna

Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Pulmonológia, Győr

Balásházy Imre

MTA Energiatudományi Kutatóközpont, Környezetfizikai Laboratórium, Budapest

11.30-12.30 Berlin-Chemie /A. Menarini SzimpóziumÜléselnök: *Kovács Gábor***Kupolaterem
Hotel Magyar Király****A COPD kezelése: Guideline-ok és valóság***Bártfai Zoltán***Terápiaválasztás gyakorlati szempontjai COPD-ben***Gálffy Gabriella***Bilasztin a legújabb fejlesztésű antihisztamin az allergiás rhinitis kezelésében***Márk Zsuzsa*12.30-13.30 *Ebéd***13.30-15.00 COPD 1.**Üléselnökök: *Böszörményi Nagy György, Gálffy Gabriella***Kupolaterem****Hotel Magyar Király**

13.30-13.45 C1

State of the Art*Böszörményi Nagy György*

Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet

13.45-14.00 C2

The Management of COPD Exacerbations in Croatia - what we can learn from the ERS COPD Audit*Neven Miculinic*

President of the Croatian Respiratory

14.00-14.15 C3

Nem teljes reverzibilitást, de jelentős FEV₁-variabilitást mutató obstruktív légúti betegek diagnosztikájának és kezelésének buktatói a tüdőgondozói gyakorlatban, 87 tüdőgyógyász összesített véleménye alapján*Herke Paula*Szigetszentmiklósi Sz. R. I. Tüdőgondozó, Tüdőbeteg-gondozó,
Szigetszentmiklós

14.15-14.30 C4

Enzimpótló terápia hatása a pulmonális érintettségre és a perifériás immunsejtek vizsgálata Fabry betegekben¹*Odler Balázs*, ²*Constantin Tamás*, ²*Fekete György*, ³*Benke Kálmán*, ³*Szilveszter Bálint*, ¹*Tamási Lilla*, ¹*Müller Veronika*¹*Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika*, ²*Semmelweis Egyetem II. Sz.*

Gyermekegyógyászati Klinika, ³Semmelweis Egyetem, Városmajori Szív- és
Érgyógyászati Klinika, Budapest

14.30-14.45 C5

**C-reaktív protein prediktív értéke a COPD exacerbáció bakteriális
etiológiájának megítélésében**

^{1*}Antus Balázs; ¹Drozdovszky Orsolya; ¹Barta Imre; ²Böszörményi Nagy
György

¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórélettani Osztály,
Budapest; ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet,
Alvási diagnosztika, Budapest

14.45-15.00 C6

Összefoglaló

Gálffy Gabriella

Semmelweis Egyetem, Tüdőklinika, Budapest

15.00-16.00 Novartis Szimpózium

**Kupolaterem
Hotel Magyar Király**

Gyakorlati sillabusz a COPD betegeink terápia választásához

**Somfay Attila, *Bártfai Zoltán, *Gálffy Gabriella, *Szalai Zsuzsanna, *Tamási
Lilla*

16.00-16.30 Kávészünet

16.30-17.30 A Boehringer Ingelheim és a Pfizer közös Szimpóziума

Üléselnök: *Böszörményi Nagy György*

**Kupolaterem
Hotel Magyar Király**

Köszöntő

Pápai-Székely Zsolt

COPD fenotípusok, farmakoterápiás következmények

Böszörményi Nagy György

A COPD és leggyakoribb társbetegségei

Bálint Beatrix

COPD és asztma. Hasonlóságok és különbségek

Müller Veronika

20.00 - Bankett vacsora a Hotel Magyar Király Kupolatermében és éttermében

TRÓNTEREM

HOTEL MAGYAR KIRÁLY

08.45-10.15	Szakdolgozói Szekció 1. Üléselnökök: <i>Laczó Erika, Virágos Péterné</i>	Trónterem Hotel Magyar Király
08.45-08.50	Köszöntő <i>Laczó Erika</i>	
08.50-09.05	Sz1 A dohányzás leszokás támogató program tapasztalatai a XIII. kerületi tüdőgondozóban. <i>Unger Piroska</i> XIII. ker Tüdőgondozó Intézet, Budapest	
09.05-09.20	Sz2 Egészségnevelés a Pathológián. Te miért dohányzol? <i>Hrubyné Tóth Zsuzsanna</i> Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet, Pathologia, Dunaújváros	
09.20-09.35	Sz3 A tuberkulózis új ellátási formája <i>Vecsernyés Erzsébet Erika</i> Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Tüdőgyógyászati Osztály, Budapest	
09.35-09.50	Sz4 Tbc surveillance rendszer <i>Dudinszky Tünde</i> Uzsoki utcai Kórház Tüdőgondozó Intézet, Budapest	
09.50-10.05	Sz5 Tüdőszűrés képekben és számokban <i>Imru Ibolya</i> Nyíregyházi Tüdőgondozó Intézet, Nyíregyháza	
10.05-10.15	Hozzászólások	
10.15-10.30	Szünet	

10.30-11.30	Szakdolgozói Szekció 2. Üléselnökök: <i>Balogh Zsuzsanna, Kissné Mona Erika</i>	Trónterem Hotel Magyar Király
10.30-10.45	Sz6 A légzésrehabilitáció eredményének mérhetősége COPD-ben <i>*Balogh Zsuzsanna, Kerti Mária, Halász Adrién, Varga János</i> Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Légzésrehabilitációs Osztály, Budapest	
10.45-11.00	Sz7 Komplex skálák a COPD-s betegek légzésrehabilitációja során <i>*Kerti Mária, Balogh Zsuzsanna, Halász Adrién, Varga János</i> Országos Korányi Tbc- és Pulmonológiai Intézet, Légzésrehabilitációs osztály	
11.00-11.15	Sz8 Pszichológiai állapotfelmérés a légzésrehabilitáció során <i>*Hodován Zsófia, Gyimesi Zsófia, Varga János</i> Országos Korányi Tbc- és Pulmonológiai Intézet, Légzésrehabilitációs Osztály	
11.15-11.45	Szünet	
11.45-12.30	Szakdolgozói Szekció 3. Üléselnök: <i>Imru Ibolya</i>	Trónterem Hotel Magyar Király
11.45-12.00	Sz9 A rhinitis allergica érdekességei napjainkban <i>Imru Ibolya</i> Nyíregyházi Tüdőgondozó Intézet, Nyíregyháza	
12.00-12.15	Sz10 Az asztma és a depresszió (mentálhigiénés szempontok a kezelésben) <i>Zámbori Judit</i> Megyei-Városi Tüdőgondozó Intézet, Nyíregyháza	
12.15-12.30	Sz11 A pulmonológiai szakdolgozók tevékenységének jelentősége napjainkban <i>Szakkári Magdolna</i> Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Pulmonológiai Osztály	
12.30-13.30	Ebédszünet	

13.30-15.00	Szakdolgozói Szekció 4. Üléselnökök: <i>Vecsernyés Erzsébet, Laczó Erika</i>	Trónterem Hotel Magyar Király
13.30-13.45	Sz13 ELLIPTA, új, innovatív inhalációs eszköz az asztmás és COPD-s betegekért - <i>Mucsi János</i> - GlaxoSmithKline előadás	
13.45-14.00	Sz14 A rejtélyes röntgensugár <i>*Schultheisz Andrea, Szűcs Anita</i> Simmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest	
14.00-14.15	Sz15 Egy lépéssel a védtelen emberek előtt <i>Sauer Barbara;</i> Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kórházhygiénés Osztály, Budapest	
14.15-14.30	Sz16 Hospice ellátás megvalósításának terve pulmonológiai osztályon <i>¹Kissné Galamb Julianna, ²Csada Edit, ²Somfay Attila</i> <i>¹Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Makó, ²Szegedi Tudományegyetem, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk</i>	
14.30-14.45	Sz17 Élhetőbb életért <i>Vincze Ivett</i> Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Pulmonológiai Osztály, Székesfehérvár	
14.45-15.00	Sz18 Életminőség és méltóság a hospice-ban <i>*Lőrik Emese Ilona, Tóth Krisztina</i> Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Polcz Alaine Hospice-Palliatív Osztály, Budapest	
16.00-16.30	Kávészünet	
17.30-18.45	Obstruktív tüdőbetegségek Üléselnökök: <i>Losonczy György, Csánky Eszter</i>	Trónterem Hotel Magyar Király
17.30-17.45	O1 State of the Art - Alvás <i>Losonczy György</i> Simmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika	

- 17.45-18.00 O2
Noninvazív lélegeztetés közben kialakuló centrális alvási apnoe
**Vizi Éva, Szvatek Róbert, Böszörményi Nagy György*
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, XI. Tüdőbelosztály,
Budapest
- 18.00-18.15 O3
A beteg adherenciát befolyásoló tényezők hatása az asztmakontrollra
Kerényi Ildikó;
Megyei-Városi Tüdőgondozó Intézet, Megyei Tüdőszakrendelés IV.,
Nyíregyháza-Orosháza
- 18.15-18.30 O4
Kislégutak érintettsége légzőszervi megbetegedésekben. paradigmaváltás a diagnózisban és a kezelésben
Fehér Éva Andrea
Szolnok, Tüdőgondozó
- 18.30-18.45 O5
Összefoglalás
Csánky Eszter
Pest megyei Tüdőgyógyintézet

2014. június 14. szombat

VÖRÖSMARTY SZÍNHÁZ

09.00-10.30	Molekulár patológia Üléselnökök: <i>Döme Balázs, Moldvay Judit</i>	Vörösmarty Színház
-------------	--	--------------------

- 09.00-09.15 MP1
Tüdő adenocarcinómák onkogén mutációinak klinikai jelentősége
^{1*}Hegedűs Balázs, ²Ostoros Gyula, ³Moldvay Judit, ¹Tímár József, ²Cserepes Mihály, ²Lohinai Zoltán, ⁴Kovalszky Ilona, ²Döme Balázs
¹II. sz. Patológiai Intézet, Semmelweis Egyetem, Budapest; ²Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest; ³Pulmonológiai Klinika, Semmelweis Egyetem; ⁴I. sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Semmelweis Egyetem, Budapest
- 09.15-09.30 MP2
Az agyi áttét-ép agyszövet határ és az agyi áttétet infiltráló mononukleáris sejtek jelentősége tüdőrákban
^{1*}Fábián Katalin, ²Gyulai Márton, ³Furák József, ⁴Várallyay Péter, ⁵Jäckel Márta, ⁶Losonczy György, ⁷Pápay Judit, ¹Moldvay Judit
¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, II. Osztály, Budapest, ²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, II. Osztály, Törökbálint, ³Szegedi Tudományegyetem, Mellkassebészeti Tanszék, Szeged, ⁴Országos Idegtudományi Intézet, Radiológiai Osztály, Budapest, ⁵Magyar Honvédség Honvédkórház, Patológiai Osztály, Budapest, ⁶Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest, ⁷Semmelweis Egyetem, I. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Csont- és Lágyszövetpatológiai Osztály, Budapest
- 09.30-09.45 MP3
KRAS státusz és kórlefolyás összefüggése előrehaladott adenocarcinomás betegeinknél
^{*}Morócz Éva, Ferenczi Enikő, Varga Ilona,
Törökbálinti Tüdőgyógyintézet II. Osztály, Törökbálint
- 09.45-10.00 MP4
„Field” carcinogenesis beteganyagunkban
^{1*}Pálföldi Regina, ²Szalontai Klára, ²Csada Edit, ³Szabó Tamás, ⁴Reisz Zita, ⁴Tiszlavicz László, ⁵Furák József, ²Somfay Attila,
¹Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászat, Deszk, ²Szegedi Tudományegyetem Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk,

³Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászat,
⁴Szegedi Tudományegyetem Patológia Intézet, Szeged, ⁵Szegedi
Tudományegyetem Sebészeti Klinika, Szeged

10.00-10.15 MP5
Lymphocytaszám és CRP koncentráció. a teljes túlélés önálló, független prognosztikus faktorai előrehaladott nem-kissejtes tüdőrákban (NSCLC)
^{1*}Szentkereszty Márton; ²Bartusek Dóra, ²Papp Veronika, ²Weiszhar Zsóka,
²Süttő Zoltán; ²LosonczyGyörgy, ²Gálffy Gabriella
¹Semmelweis Egyetem Ph. D hallgató, Diósd, ²Semmelweis Egyetem,
Pulmonológiai Klinika, Budapest

10.15-10.30 **Összefoglaló**
Moldvay Judit
Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

10.30-11.00 Kávészünet

12.00-13.15 Cisztás Fibrózis **Vörösmarty Színház**
Üléselnökök: *Csiszér Eszter, Urbán László*

12.00-12.15 CF1
Miért a cystas fibrosis a tüdőátültetés vezető diagnóza?
*Kelemen Krisztina, Petró Judit, Csiszér Eszter
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, II. Krónikus Osztály,
Budapest

12.15-12.30 CF2
Tápláltság és légzésfunkciós értékek összefüggése cystas fibrosisban
^{1*}Halász Adrien, ²Kelemen Krisztina, ³Hornyák Attila, ³Marsal Géza,
²Csiszér Eszter,
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Légzésrehabilitációs
Osztály, Budapest, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet,
Krónikus Osztály, Budapest, ³Országos Cisztás Fibrózis Regiszter, Budapest

12.30-12.45 CF3
Cystas fibrosisban szenvedő betegek kardiológiai követése, a pulmonalis hypertonia prognosztikai jelentősége
^{1*}Czibók Csilla, ²Kelemen Krisztina, ²Csiszér Eszter
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kardiológia Ambulancia,
²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Budapest

- 12.45-13.00 CF4
Pseudomonas ellenes antitest vizsgálat jelentősége cystas fibrosisban szenvedő gyermekeknél
^{1*}Bodnár Réka, ²Holics Klára, ²Ujhelyi Rita, ³Kristóf Katalin
¹Fővárosi Önkormányzat Heim Pál Gyermekkórház, Gyermekbelgyógyászat,
²Heim Pál Gyermekkórház, Mucoviscidosis Ambulancia, ³Semmelweis
 Egyetem LMI, Klinikai Mikrobiológiai Diagnosztikai Laboratórium, Budapest
- 13.00-13.15 CF5
Pszichológiai támogatás a cisztás fibrózisos betegek kezelése során
 *Hodován Zsófia, Gyimesi Zsófia,
 Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Palliatív Osztály, Budapest

KUPOLATEREM HOTEL MAGYAR KIRÁLY

08.00-08.45	Meet the Professor 4. - Pórszász János	Kupolaterem
	üléelnökök: <i>Somfay Attila</i>	Hotel Magyar Király

A fizikai tréning és tréning modalitás szerepe a légzőszervi rehabilitációban
Prof. Dr. Porszász János
 Los-Angeles Biomedical Research Institute at Harbor-UCLA Medical Center,
 Torrance, CA, USA

09.00-10.30	COPD 2.	Kupolaterem
	üléelnökök: <i>Somfay Attila, Varga János</i>	Hotel Magyar Király

09.00-09.15 C7
State of the Art
Somfay Attila
 SZOTE Tüdőgyógyászati Tanszék

09.15-09.30 C8
Az asthma bronchiale, a COPD és az overlap szindróma differenciáldiagnosztikai kérdései
^{1*}Tajti Gábor, ¹Papp Csaba, ¹Bíró Klára, ²Szilasi Mária, ¹Zsuga Judit
¹Debreceni Egyetem Egészségügyi Menedzsment Tanszék, EüM Tanszék,
²Debreceni Egyetem OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Tüdőgyógyászat,
 Debrecen

- 09.30-09.45 C9
Kinek hasznos a programozott légzésrehabilitációs program COPD-s betegek körében?
¹Várdy Katalin Borbála, ¹Kiss Csongor, ¹Bádonyi Gabriella, ¹Szabó Kármén, ²Szabó Lehel Nándor,
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Rehabilitációs Osztály és Alváslaboratórium, Törökbálint, ²Eötvös Loránd Tudományegyetem, IK, Budapest
- 09.45-10.00 C10
Aktivitás monitorozás tüdőreszekción átesett COPD-s tüdődaganatos betegek perioperatív rehabilitációja során
¹Varga János Tamás, ¹Kerti Mária, ²Vágvölgyi Attila, ³Rozgonyi Zsolt, ²Vadász Pál
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Légzésrehabilitációs Osztály, Budapest, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Tanszék, Budapest, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Intenzív Osztály, Budapest
- 10.00-10.15 C11
Légzőizom erősítés jelentősége COPD-ben és Asztmában
Szilasi Mária
DEOEC Tüdőgyógyászati Klinika, Pulmonológia
- 10.15-10.30 C12
Összefoglaló
Varga János
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet
- 10.30-11.00 Kávészünet

12.00-12.45 Varia
ülésközpontok: Albert István

Kupolaterem
Hotel Magyar Király

- 12.00-12.15 V6
Granuloma necrotisans pulmonis. "Kell több? Nem mond ez eleget?"
¹Kas József, ¹Csekeő Attila, ¹Fehér Csaba, ¹Heiler Zoltán, ¹Molnár Miklós, ¹Vágvölgyi Attila, ²Fillinger János, ³Kajdácsi Zita, ³Soltész Ibolya, ¹Vadász Pál
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, Budapest, ²Országos Onkológiai Intézet, Citológia, Budapest, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest

- 12.15-12.30 V7
Kilégzett szén-monoxid szint monitorozása COPD exacerbációban
**Drozdovszky Orsolya, Barta Imre, Antus Balázs*
 Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Kórleletani Osztály,
 Budapest
- 12.30-12.45 V8
Szisztémás gyulladás szerepe COPD-ben – az inhalációs szteroid helye a kezelésben
**Brugós László, Szilasi Mária*
 Debreceni Egyetem OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Pulmonológia, Debrecen

13.15 - Naggyűlés zárása, Díjátadások

**Kupolaterem
 Hotel Magyar Király**

Finom permet Nagy hatékonyság^{1,2,3}

Kevéssé csöpög ki az orrból vagy jut hátra a garatba...^{1,2,3}



Avamys
fluticasone furoate
Allergiás rhinitis kezelése

Az Avamys biztonsági és tolerálhatósági jellemzői kedvezőek.¹

Nemkívánatos események, mellékhatások: Nagyon gyakori: orrvérzés. Gyakori: fejfájás, orrnyálkahártya ulceratio.

AVAMYS 27,5 MIKROGRAMM/ADAG SZUSZPENZIÓS ORRSPRAY RÖVIDÍTETT ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS

Hatóanyag: 27,5 mikrogramm flutikazon-furoát kifejt adagonként. **Javallat:** Az Avamys javallott felnőttek, serdülők és gyermekek (6 éves kortól) számára. Az Avamys javallott az allergiás rhinitis tüneteinek kezelésére. **Adagolás:** Kizárólag intranazálisan alkalmazható. Felnőttek és serdülők (12 éves korban és felette): A javasolt kezdő adag két adag befűvése (27,5 mikrogramm flutikazon-furoát kifejt adagonként) mindkét orrnyílásba naponta egyszer (a teljes napi adag 110 mikrogramm). Az adagot arra a legalacsonyabb dózissal kell beállítani, amellyel még a tünetek hatékony kontrollja fenntartható. Gyermekek (6-11 éves korban): A javasolt kezdő adag egy adag befűvése (27,5 mikrogramm flutikazon-furoát kifejt adagonként) mindkét orrnyílásba naponta egyszer (a teljes napi adag 55 mikrogramm). **Ellenjavallat:** Az Avamys hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. **Különleges figyelmeztetések:** A kortikoszteroidok szisztémás hatásai: A nazális kortikoszteroidok okozhatnak szisztémás mellékhatásokat, különösen nagyobb adagokban, hosszabb távon alkalmazva. A lehetséges szisztémás hatások között előfordulhat Cushing szindróma, cushingoid küllem kialakulása, mellékvese szuppresszió, gyermekek és serdülők növekedéssel összefüggő visszamaradása, cataracta, glaucoma. A javasoltnál nagyobb nazális kortikoszteroid adagokkal való kezelés klinikailag jelentős mellékvese szuppressziót eredményezhet. Szembetegségek: A nazális és az inhalációs kortikoszteroidok alkalmazása glaucoma és/vagy szürkehályog kialakulását eredményezheti. Ezért azokat a betegeket, akiknek a látása megváltozott, vagy akiknek az anamnézisében megnövekedett intraocularis nyomás, glaucoma és/vagy szürkehályog szerepel, szoros megfigyelés alatt kell tartani. Növekedés visszamaradása: Egy éven át napi 110 mikrogramm flutikazon-furoáttal kezelt gyermekeknél a növekedés ütemének csökkenését figyelték meg. Ezért gyermekeknek azt a lehető legalacsonyabb hatásos dózist kell fenntartani, amely még megfelelő módon kontrollálja a tüneteket. A nazális kortikoszteroidokkal tartósan kezelt gyermekek növekedését javasolt rendszeresen ellenőrizni. A flutikazon-furoát fokozott szisztémás expozíciójának a veszélye miatt egyidejű alkalmazása ritonavirrel nem ajánlott. Súlyos májárosodásban szenvedő betegek kezelésénél óvatosság szükséges. Kölcsönhatások: ritonavir, ketokonazol. **Nemkívánatos események, mellékhatások:** Nagyon gyakori: orrvérzés, gyakori: fejfájás, orrnyálkahártya ulceratio. Az orrvérzés általában enyhe vagy közepes erősségű volt. Felnőtteknél és serdülőknel az orrvérzés előfordulási gyakorisága nagyobb volt hosszú távú (6 hétnél hosszabb) használat során, mint rövid távú (legfeljebb 6 hetes) alkalmazásakor. A legfeljebb 12 hetes időtartamú gyermekgyógyászati klinikai vizsgálatokban az orrvérzés incidenciája a flutikazon-furoáttal és a placebo kapó betegeknél hasonló volt.

Az alkalmazási előírás engedélyezésének dátuma: 2013. november 21.

Kiadhatóság: orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (v).

TB támogatás, ár:

Készítmény	Kiszerezés	Bruttó fogy. ár	Normatív támogatás (25%)	
			OEP támogatás	Beteg térítési díj
Avamys 27,5 mikrogramm/adag szuszpenziós orrspray	1x120 adag tartályban	2.867 Ft	717 Ft	2.150 Ft

www.oep.hu – 2014. február 1.

Hivatkozás:

1. Avamys alkalmazási előírás 2013. 11. 21.
2. Kaiser HB, JACI 2007; 119(6): 1430-1437.
3. Folkens WJ, Allergy 2007; 62: 1078-1084.

Az anyag lezárásának dátuma: 2014. 02. 24.

Az anyag felülvizsgálatának dátuma: 2015. 02. 24.

Amennyiben termékünk alkalmazása során „Nemkívánatos eseményt” észlel, kérjük, 24 órán belül jelentse a Hungary. PH. Safety@gsk.com e-mail címen vagy a +36/1-22-55-300 telefonszámon!

További információért forduljon képviseletünkhez:

GlaxoSmithKline Kft.
1124 Budapest, Csörsz u. 43.
Telefon: 225-5300, Fax: 225-5302
www.gsk.hu



HUF003/14

Oscillométer és spirométer

Piston



A Forszírozott Oscillációs Technika (FOT) gazdaságos alternatív megoldást kínál a légzőrendszeri impedancia többfrekvenciás mérésén keresztül a légúti ellenállás és a légzőrendszeri tágulékonyság meghatározására.

A mérés során a páciensnek csak nyugodtan kell lélegeznie, a mérés különösebb együttműködési készség nélkül is eredményesen elvégezhető.

Különösen alkalmas nehezen kooperáló páciensek mérésére, például gyermekek vagy súlyos COPD esetében is.

Mérési üzemmódok:

- Légzőrendszeri impedancia mérés
- Forszírozott ki- és belégzés
- Statikus vitálkapacitás
- Maximális akaratlagos légzés

Piston Kft.

1033 Budapest, Szőlőkert utca 4/b

Tel: 1-2750033 Fax: 1-2750034

Honlap: www.piston.hu

e-mail: info@pistonmedical.com



POSZTEREK

10.30-12.00 Poszterséta

Vörösmarty Színház - galéria

Poszterséta „A”

Bírálok: *Bálint Beatrix, Csoma Zsuzsa*

- P1 A COPD és a szívelégtelenség kapcsolata**
^{1*}Alexy György, ²Pál Klára
¹Egyesített Egészségügyi Intézmények, Tüdőgondozó Intézet, Tüdőgondozó, Pécs, ²Bel-Tüdő Med. Bt, Belgyógyászat, Pécs
- P2 A kapnográfias PETCO₂ mérések relevanciájának vizsgálata COPD-s betegeken.**
^{1*}Ádám Gábor Mihály, ²Mészáros Máté, ³Rózsavölgyi Zoltán, ²Somfay Attila
¹Csongrád Megyei Önkormányzat Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk, ²Szegedi Tudományegyetem, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk, ³Csongrád Megyei Önkormányzat Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászati Kórház, Deszk
- P3 Asztma és COPD kevert fenotípus – diagnosztikai nehézségek és kezelési szempontok**
Csánky Eszter
Miskolci Semmelweis Kórház, Tüdőgyógyászati Osztály, Debrecen
- P4 Az obstruktív tüdőbetegségek kezelésére leggyakrabban használt inhalatív hatóanyagok receptorszintű hatásai, illetve depozíciós nehézségeik**
Kontz Katalin;
Heves, Tüdőgondozó, Heves
- P5 Methilált arginin származékok szerepe a stabil és exacerbációban lévő COPDs betegek differenciálásában**
^{1*}Ruzsics István, ²Biri Bernadett, ²Nagy Lajos, ²Kéki Sándor, ³Molnár Tihamér, ¹Sárosi Veronika
¹Pécsi tudományegyetem Klinikai Központ I. Sz. Belgyógyászati Klinika, Pulmonológia Tanszék, Pécs, ²Debreceni Egyetem Alkalmazott Kémia Tanszék, Debrecen- ³Pécsi Tudományegyetem, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet, Pécs
- P6 Időskori asztma (late-onset asthma)**
Popa Nikolett
Nyíró Gyula Kórház – OPAI, Tüdőgondozó, Budapest

- P7 A légzőszervi rehabilitáció hatékonyságának fejlesztését támogató rendszerek**
**Kerekes Attila, Nagy Attila, Veres Miklós, Kugler Szilvia, Czitrovsky Aladár*
 Budapest
- P8 Légzésrehabilitációs program hatása öt év tapasztalatai alapján**
**Koncz Mária, Tímári Erzsébet*
 Szabolcs Szatmár Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház,
 Légzésrehabilitációs Osztály, Nyíregyháza-Sóstófürdő
- P9 Oxigén, vagy sűrített levegő szupplementációval végzett intervallum tréning hatása a dinamikus hyperinflációra, illetve állóképességre nem hypoxiás COPD-s betegek rehabilitációjában**
^{1}Lajkó Imre, ³Varga János ¹Pálföldi Regina, ²Pogány Bettina, ²Mára Anikó, ¹Kovács Péter, ¹Somfay Attila*
¹Szegedi Tudományegyetem, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk, ²Csongrád Megye Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgondozó, Szeged, ³Országos Korányi Tbc- és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- P10 Ambuláns légzésrehabilitáció a Tüdőgondozóban - eredményeink 3 év távlatából**
Paulov-Szalai Katalin
 Szent Margit Rendelőintézet Nonprofit Kft.,Tüdőgondozó, Budapest

Poszterséta „B” - Infekció

Bírálok: Csada Edit, Brugós László

- P11 Láz + hidegrázás + dyspnoe + köhögés + mellkasi fájdalom = hasi abscessus?**
^{1}Bartha Levente, ¹Walcz Erzsébet, ¹Borota Mirela, ¹Böcskei Csaba*
¹Szent Borbála Kórház, II. és I. Tüdőosztály, Tatabánya
- P12 Infectív endocarditis profilaxis bronchológiai beavatkozások kapcsán**
^{1}Böcskei Csaba, ¹Viczián Magdolna, ¹Walcz Erzsébet, ¹Bartha Levente, ¹Borota Mirela*
¹Tatabánya Szent Borbála Kórház Tüdőgyógyászati Osztály, Tatabánya
- P13 Üregárnyékok diagnosztikai nehézségei immuszupprimált betegeknél**
^{1}Bohács Anikó, ²MüllerVeronika, ²Süttő Zoltán, ²Eszes Noémi, ²Csiszér Eszter, ³Czebe Krisztina, ⁴Fillinger János, ⁵Agócs László, ⁵Rényi-Vámos Ferenc, ⁶Kristóf Katalin, ²Losonczy György*
¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika A Osztály, Budapest, ²Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest, ³Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, I. Osztály, Törökbálint, ⁴Országos Onkológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest, ⁵Országos Onkológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, Budapest, ⁶Semmelweis Egyetem, Laboratóriumi Medicina Intézet, Klinikai Mikrobiológia, Budapest

P14 Szepszissel társuló pneumóniák elemzése Intenzív osztályunkon 2011-ben és 2012-ben

¹*Brugós László, ²Szűcs Ildikó, ¹Papp Zsuzsa, ¹Mikáczó Angéla, ³Farkas Áron, ¹Szilasi Mária

¹Debreceni Egyetem OEC, Tüdőgyógyászati Klinika, Pulmonológia, ²Debreceni Egyetem OEC Aneszteziológiai Tanszék, Tüdőgyógyászat, ³Debreceni Egyetem OEC, ÁOK, Debrecen

P15 A tüdő Nocardia fertőzése szívátültetés után. a tüdőreszekció csak egy múlt epizód volt

¹*Kas József, ¹Vágvölgyi Attila, ²Elek Jenő, ²Takács Eszter, ³Fillinger János, ⁴Soltész Ibolya, ⁵Piróth Zsolt, ⁵Szőke Sándor, ⁵Andréka Péter, ¹Vadász Pál
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, Budapest; ²Országos Onkológiai Intézet, AITO, Budapest, ³Országos Onkológiai Intézet, Citológia, Budapest, ⁴Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest, ⁵Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet, Felnőtt Kardiológiai Osztály, Budapest

P16 Bakterialis széteső tüdőfolyamatok tanulságai – osztályunk néhány kiemelt esete tükrében (Poszter)

*Molnár Zsolt; Egerszegi Sándor, Vennes Zsuzsanna

Fővárosi Önkormányzat Uzsoki Utcai Kórháza, Tüdőbelgyógyászat, Budapest

P17 A Quantiferon teszt alkalmazása az immunológiai laboratóriumi diagnosztikában – saját tapasztalatok

¹*Nagy Eszter, ²Pálvölgyi Gabriella, ³Kiss Emese, ⁴Gergely Péter, ⁴Poór Gyula
¹Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet, Központi Laboratórium, Immunológiai Részleg, Budapest, ²BMSZKI, Orvosi Krízis Szolgálat, Budapest, ³Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet, Klinikai Immunológia, Budapest, ⁴Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet, Budapest

P18 Látnens tuberculosis infekció (LTBI) előfordulása egészségügyi dolgozói rizikócsoportban

¹*Somogyi Vivien, ²Kristóf Katalin, ¹Müller Veronika

¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Kalocsa, ²Semmelweis Egyetem, Klinikai Mikrobiológiai Diagnosztikai Laboratórium, Budapest

P19 Kongenitális tuberkulózis – esetismertetés

¹*Subicz Ágnes, ²Boross Gábor, ¹Győrfy Ágnes, ¹Gyűrűs Éva, ¹Kádár László, ¹Löwy Tamás, ¹Simon Noémi, ¹Ujszászi Éva, ¹Laki István

¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Gyermekosztály, Törökbálint, ²Péterfy Sándor Utcai Kórház – Rendelőintézet, Neonatológia és Csecsemőosztály, Budapest

- P20 Tapasztalatok hipertóniás sóoldat inhalációjával cystas fibrosisos felnőtteknél**
^{1*}*Darabosné Petró Judit*, ²Kovács Emese ³Kelemen Krisztina, ³Csiszér Eszter
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Fizioterápia, Budapest;
²Semmelweis Egyetem, Egészségtudományi Kar, Fizioterápia Tanszék, Budapest;
³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, II. Krónikus osztály, Budapest
- P21 Artéria bronchialis embolizáció cystas fibrosisban jelentkező vérköpés kapcsán – 14 éves lány esetbemutatása**
^{1*}*Demeter Botond*, ²Sólyom Enikő, ²Kosaras Éva, ³Kovács Lajos, ⁴Nemes Balázs,
²Barkai László
¹Borsod Abaúj Zemplén Megyei Kórház, IV. Csecsemő- és Gyermeosztály, Sajókeresztúr; ²Borsod Abaúj Zemplén Megyei Kórház, Csecsemő- és Gyermeosztály, Miskolc; ³Semmelweis Egyetem, I. Sz. Gyermekegyógyászati Klinika, Budapest; ⁴Semmelweis Egyetem, Városmajori Szív- és Érgyógyászati Központ, Budapest
- P22 Az oxidatív stressz vizsgálata cystas fibrosisban a légúti malondialdehid koncentráció mérésén keresztül**
^{1*}*Drozdovszky Orsolya*, ¹Barta Imre, ²Kelemen Krisztina, ¹Antus Balázs
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kóréletani Osztály, Budapest,
²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Krónikus Osztály, Budapest
- P23 Az oxidatív stressz malondialdehid általi monitorozása cystas fibrosisban**
^{1*}*Drozdovszky Orsolya*, ¹Barta Imre, ²Kelemen Krisztina
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Kóréletani Osztály, Budapest,
²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Krónikus Osztály, Budapest
- P24 A nagyfrekvenciás mellkasi oscilláció (HFCWO/VEST) alkalmazása az exacerbatio gyakoriságának csökkentésére cisztás fibrózisban (CF)**
^{*}*Laki István*, Györfy Ágnes, Gyűrűs Éva, Horváth Bernadett, Lőwy Tamás, Simon Noémi, Subicz Ágnes, Újszászi Éva;
Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Gyermeosztály, Törökbálint
- P25 Cystas fibrosisban szenvedő páciensek étrendi ellátása kórházi tartózkodásuk alatt, tápláltsági állapotuk alakulása**
^{1*}*Nagy-Szarka Annamária*, ²Hornýák Kovács Attila, ²Marsal Géza, ³Kelemen Krisztina
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Dietetikai Szolgálat, Jászszentandrás, ²Felnőtt CF betegek Egyesülete, Budapest, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, II. Krónikus Osztály, Budapest

Poszterséta „C” - OnkológiaBírálok: *Bártfai Zoltán, Bogos Krisztina*

- P26 Az endobronchiális sugárkezelés speciális gyakorlata az Uzsoki Utcai Kórházban**
¹*Egerszegi Sándor; ¹Potecz Györgyi, ²Patonay Péter, ²Naszály Sándor Attila
¹Fővárosi Önkormányzat Uzsoki Utcai Kórháza, Tüdőbelgyógyászati Osztály, Budapest; ²Fővárosi Onkoradiológiai Központ, Onkoradiológia, Budapest
- P27 Amikor már úgy látszott, hogy semmi sem segít macrocelluláris, neuroendocrin jellegű tumoros betegünk kezelése**
**Egerszegi Sándor, Vennes Zsuzsanna, Popa Nikolett;*
 Fővárosi Önkormányzat Uzsoki Utcai Kórháza, Tüdőbelgyógyászat, Budapest
- P28 Tumor lysis syndrome és kissejtes tüdőrák**
**Ferenczi Mária Enikő, Morócz Éva, Varga Ilona*
 Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, II. Pulmonológiai Osztály, Törökbálint
- P29 EGFR tirozinkináz gátló kezeléssel szerzett tapasztalataink (esetismertetés)**
**Fülöp Andrea, Udud Katalin, Markóczy Zsolt*
 Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, VI. Tüdőbelsősztyály, Budapest
- P30 A mellhártya szoliter fibrosus tumora. Minden mennyiségben...**
¹*Kas József, ¹Csekeő Attila, ¹Fehér Csaba, ¹Heiler Zoltán, ¹Molnár Miklós, ¹Vágvölgyi Attila, ²Fillinger János, ³Kajdácsi Zita, ³Soltész Ibolya, ¹Vadász Pál
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, Budapest, ²Országos Onkológiai Intézet, Citológia, Budapest, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest
- P31 Neuroendokrin tumorok perioperatív ellátása egy eset kapcsán**
¹*Kovács Ágnes; ¹Rozgonyi Zsolt Dezső, ²Vadász Pál, ³Harkó Tünde, ⁴Bódi Bernadett, ¹Pénzes István
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest, ⁴Semmelweis Egyetem, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Klinika, Budapest
- P32 Limfóma? Szarkoidózis? Egyéb... Onkológiai irányú kivizsgálás, meglepő fordulattal.**
¹*Pap Mária, ¹Hidvégi Edit, ²Balla Eszter, ¹Ostoros Gyula
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, VIII. Tüdőosztály, Budapest, ²Országos Epidemiológiai Központ, Bakteriológia II. Osztály, Budapest

- P33 Tapasztalataink gefinitib-kezelés során - két betegünk bemutatása**
¹*Vennes Zsuzsanna, ²Tóth Helga, ¹Egerszegi Sándor
¹Fővárosi Önkormányzat Uzsoki Utcai Kórház, Tüdőbelgyógyászat, Budapest,
²Péterfy Sándor Utcai Kórház Rendelőintézet, Tüdőgondozó, Budapest
- P34 A thymusdaganatok klinikai jellegzetességei**
¹*Zsiray Miklós, ²Kas József, ³Markóczy Zsolt, ²Vadász Pál, ⁴Fillinger János, ²Heiler Zoltán, ⁴Soltész Ibolya, ¹Iványos Sylvie
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, XI. Tüdőbelosztály, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, VI. Tüdőbelosztály és Brochológia, ⁴Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológia Osztály, Budapest
- P35 Kétoldali kiterjedt roncsüstőd, Koch pozitív, MDR tuberkulózis miatt. Tüdőreszekció!?**
¹*Fehér Csaba, ¹Kas József, ¹Heiler Zoltán, ¹Molnár Miklós, ¹Vágvölgyi Attila, ²Rozgonyi Zsolt, ²Osztie Krisztina, ³Kádár Gabriella, ⁴Nemes Balázs, ⁵Soltész Ibolya, ¹Vadász Pál
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, Szigetszentmiklós, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Sebészeti Intenzív Osztály, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, XIX. Krónikus Tüdőbelosztály, ⁴Semmelweis Egyetem Kardiológiai Centrum, Képpalkotó Diagnosztikai Osztály, ⁵Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest
- P36 VATS lobectomiák kezdeti tapasztalatai**
^{*}Gehér Pál, Kecskés László István, Füredi Árpád, Kiss Béla,
Vas Megyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Mellkassebészet, Szombathely
- P37 Metachron megjelenésű pulmonalis hamartoma operált esete – esetismertetés**
¹*Molnár Miklós, ²Kas József, ³Barsai Andrea, ⁴Herczeg Miklós, ⁵Kajdácsi Zita, ⁵Soltész Ibolya, ²Vadász Pál
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészet, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészet, Semmelweis Egyetem Mellkassebészeti Tanszéki Csoport, ³Fővárosi Önkormányzat Uzsoki Utcai Kórház, Tüdőgondozó, ⁴Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály, ⁵Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, Budapest

P38 Kanál a tüdőben! Avagy egy ritka sipoly sikeres műtete.
 Benedek Zsófia*¹ Papp Marcell; Dr.Juhász Miklós; Dr.Mészáros Zsolt
 Fővárosi Önkormányzat Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Mellkas sebészet, Budapest

P39 Óriás mellkasi tumorok operálhatóságának határai-meddig bírja a beteg a kuratív sebészeti beavatkozást
¹*Rozgonyi Zsolt, ¹Héjja Mária, ²Kas József, ³Pénzes István
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet ITO, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészet, Budapest, ³Semmelweis Egyetem – Országos Korányi Intézet, AITK – AITO, Budapest;

Poszterséta „D” - Varia

Bírálok: Horváth Gábor, Lantos Ákos

P40 Tartós légáteresztéssel járó pneumothorax kezelése talkumos pleurodézissel
¹*Gyulai Márton; ¹Lupkovics Gergely, ²Madurka Ildikó, ¹Lantos Ákos
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, II. Osztály, ²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Intenzív Osztály, Törökbálint

P41 Talcum pleurodesis és PET- CT
¹*Iványos Sylvie, ¹Zsiray Miklós, ²Soltész Ibolya, ²Fillinger János, ³Csekeő Attila, ¹Vizi Éva
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, XI. Tüdőbelosztály, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészet, Budapest

P42 Catameniális pneumothorax. gyakoribb előfordulása, mint gondolnánk (esetismertetés).
¹*Kormos Tamás, ²Kas József, ¹Vizi Éva
¹Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, XI. Tüdőosztály, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, Budapest

P43 A dohányzás leszokás támogatása Sopronban
¹*Fujász Eszter, ²Dömötör Péterné, ²Bráz Petra, ²Bártfai Liza, ²Bártfai Zoltán
¹Soproni Erzsébet Oktatókórház és Rehabilitációs Intézet, Mellkasgyógyászati Osztály, ²Soproni Erzsébet Oktatókórház és Rehabilitációs Intézet, Tüdőgyógyászati Osztály, Sopron

P44 Tüdőszűrés a rizikócsoporthoz – börtönszűrés
 Kerényi Ildikó
 Megyei-Városi Tüdőgondozó Intézet, Megyei Tüdőszakrendelés IV., Nyíregyháza-Orosháza

- P45 Neuromuscularis betegek pulmonológiai gondozása**
¹*Gyűrűs Éva Krisztina, ¹Győrfy Ágnes, ¹Lőwy Tamás, ¹Horváth Bernadett, ¹Simon Noémi, ¹Subicz Ágnes, ¹Újszászi Éva, ²Várdy Katalin, ¹Laki István
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Gyerekosztály, Törökbálint, ²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Légzésrehabilitációs, Törökbálint
- P46 Tüdőtranszplantált betegeink**
¹*Bráz Petra, ¹Fujsz Eszter; ¹Dakhlaoui Abdallah, ¹Kardos János, ¹Pesky Judit; ¹Lanczki Éva, ¹Dömötör Péterné, ²Csiszér Eszter, ²Füzesi Katalin, ¹Fónay Károly, ¹Bártfai Liza, ¹Bártfai Zoltán
¹Sopron MJV Erzsébet Oktató Kórház, Tüdőgyógyászati Osztály, Sopron, ²Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Pulmonológiai Osztály, Budapest
- P47 Tüdőtranszplantáció után növekvő terime a hasban**
¹*Erdélyi Tamás, ¹Bohács Anikó, ¹Vincze Krisztina, ¹Kováts Zsuzsanna, ²Sárosi Veronika, ²Sinkovics András, ¹Müller Veronika
¹Semmelweis Egyetem, Pulmonológia Klinika, Budapest; ²Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, I. Sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdőgyógyászat, Pécs
- P48 Tracheobronchopathia osteochondroplastica ozaenával szövődő ritka formája. Esetismertetés.**
^{*}Kovács Nóra, Dulka Edit, Borbély Tibor, Márk Zsuzsa
Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, III. Osztály, Tárnok
- P49 Aeroszol gyógyszerek méreteloszlásának meghatározása az új generációs kaszkád impaktorról**
¹*Kugler Szilvia ¹Kerekes Attila, ¹Nagy Attila, ¹Czitrovsky Aladár
¹MTA Wigner Fizikai Kutatóközpont, Alkalmazott és Nemlineáris Optikai, Budapest
- P50 A morfológia és a funkció együttállása egy ritka obstruktív légúti elváltozásba, a nagylégutakat érintő polychondritisben**
¹*Laki István, ²Németh Ágnes, ¹Győrfy Ágnes, ¹Gyűrűs Éva, ¹Lőwy Tamás; ¹Simon Noémi, ¹Subicz Ágnes, ¹Újszászi Éva
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet Gyermekosztály, Törökbálint, ²Semmelweis Egyetem, II. Sz. Gyermekklinika, Budapest

- P51 Új fejlesztésű forszírozott oscillációs készülék (FOT) gyermekpulmonológiai alkalmazásának kezdeti tapasztalatai**
**Laki István, ¹Györfy Ágnes, Gyűrűs Éva, Horváth Bernadett, Lőwy Tamás, Simon Noémi, Subicz Ágnes, Újszászi Éva*
 Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Gyermekosztály, Törökbálint
- P52 "Váratlan" diagnózis – esetismertetés**
¹Czebe Krisztina, ^{2*}Madurka Ildikó Eszter, ³Kondor Beáta, ³Jankovics András
¹Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, I. Osztály, Törökbálint, ²Törökbálinti Tüdőgyógyintézet, Intenzív Osztály, Biatorbágy, ³Egyesített Szent István és Szent László Kórház Központi Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó, Budapest;
- P53 Ritka betegség – szokatlan tüdőérintettség**
^{1*}Puskás Rita, ¹Komáromi Tamás, ¹Moldvay Judit, ²Lorx András, ¹Müller Veronika, ¹Losonczy György,
¹Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Pulmonológia, ²Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Intenzív Osztály, Budapest
- P54 Kevert tüdőfibrozis és emphysema szindróma**
^{1*}Révész Nikolett, ²Szalontai Klára, ²Somfay Attila
¹Szeged, ²Szegedi Tudományegyetem, Tüdőgyógyászati Tanszék, I.Tüdőgyógyászati Osztály, Deszk
- P55 Szívmanifesztáció Boeck sarcoidosisban**
^{1*}Rózsavölgyi Zoltán, ²Pálföldi Regina, ³Gavallér Henriette, ⁴Séllei Ágnes, ⁵Nemes Attila, ⁴Horváth István, ⁶Somfay Attila
¹Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőosztály II/2., Szeged, ²Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk, ³Szegedi Tudományegyetem II. Sz. Belgyógyászati Klinika, Kardiológia, Szeged, ⁴Diagnoscan Magyarország Kft. Radiológia, Szeged, ⁵Szegedi Tudományegyetem II. Sz. Belgyógyászati Klinika, Kardiológia, Szeged, ⁶Szegedi Tudományegyetem, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk
- P56 Nagylégúti szűkületek digitális tomoszintézissel és CT-vel történő leképezésének összehasonlítása**
^{1*}Süttő Zoltán, ²Horváth Ákos, ¹Kis Adrián, ¹Podmaniczky Eszter,
¹Lukácsovits József, ³Horváth Gábor
¹Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest, ²Innomed Medical Zrt., Röntgenfejlesztés, Budapest, ³Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem, Méréstechnika és Információs Rendszerek Tanszék, Budapest

P57 Tünetsezény, hatalmas mellkasi árnyék esete

¹**Svéda Anita*, ²Pető László, ³Bede Antal, ⁴Fillinger János, ⁵Heiler Zoltán,
⁵Kas József

¹Tiszaújvárosi Rendelőintézet, Tüdőgyógyászat Szakrendelés, Miskolc,

²Vasútegészségügyi Nonprofit KK Kft, Tüdőgyógyászat, Budapest, ³Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, AITO, ⁴Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Patológiai Osztály, ⁵Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet, Mellkassebészeti Osztály, Budapest

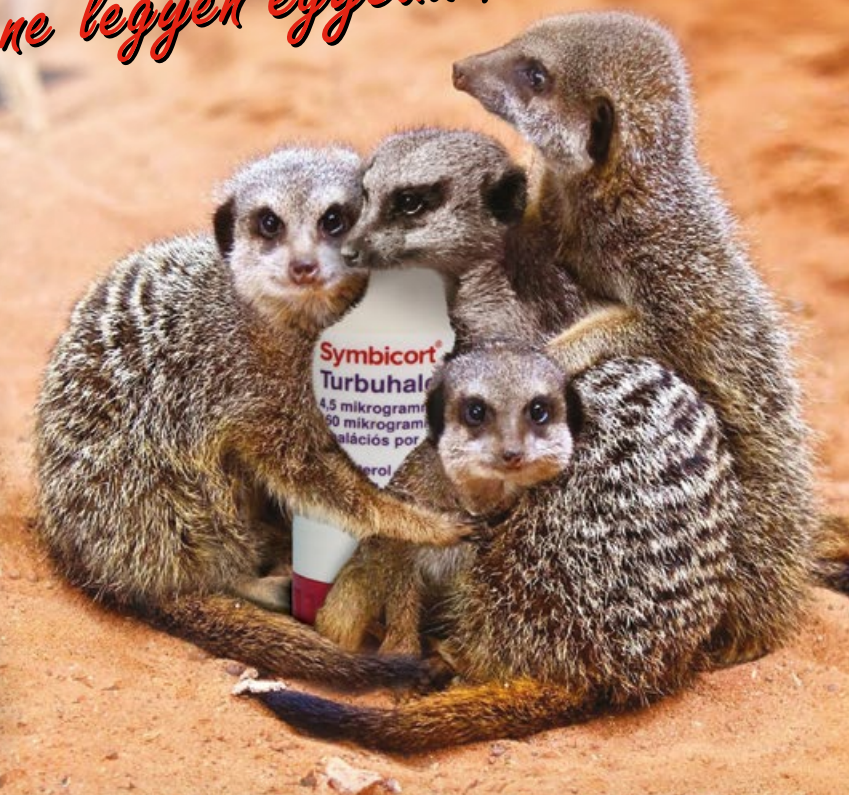
P58 A congenitalis cystikus adenomatoid malformatioról egy esetünk kapcsán

¹**Szabó Éva Henrietta*, ²Kálmán Attila, ¹Szabó Hajnalka

¹Szegedi Tudományegyetem Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ, Koraszülött Osztály, Szeged, ²Semmelweis Egyetem I. Sz. Gyermekgyógyászati Klinika, Gyermeksebészet, Budapest

Symbicort® Turbuhaler

*Adja betegének,
hogy ne legyen egyedül!*



Symbicort mite Turbuhaler 4,5 mikrogramm/80 mikrogramm inhalációs por Hatóanyagai: 4,5 mikrogramm formoterol fumarát dihidrát és 80 mikrogramm mikronizált budeszond belélegzést adagként. **Terápiás javallatok:** **Asztma:** Az asztma rendszeres kezelésére javult olyan esetekben, amikor kombinált készítmény (inhalációs kortikoszteroid és hosszútartó B2 adrenoreceptor agonista) alkalmazására van szükség; inhalációs kortikoszteroiddal és szükség szerint alkalmazott rövidtartó B2 adrenoreceptor agonistával nem megfelelően kontrollált betegek esetében, vagy azoknál a betegeknek, akiket inhalációs kortikoszteroiddal és hosszútartó B2 adrenoreceptor agonistával már megfelelően kezelnek. **Adagolás:** **Symbicort fenntartó terápia:** Felnőtteknek (18 éves kortól): naponta kétszer 1-2 belélegzés. Egyet belélegzés naponta kétszer alkalommal, legfeljebb 12 belélegzés a szüneteltetés után. **Serdülőknek (12-17 év között):** naponta kétszer 1-2 belélegzés. **Gyermkeknek (6 éves kortól):** naponta kétszer 1-2 belélegzés. **Symbicort fenntartó és akut rohamoldó terápia:** Felnőtteknek (18 éves kortól): a javasolt fenntartó adag naponta 2 belélegzés, amely belélegzésnél kell alkalommal vagy napi egy alkalommal. Ha a tünetek alapján szükséges, a betegeknek egy további adagot kell belélegezni. Ha a tünetek néhány perc múlva is fennállnak, még egy további adagot kell belélegezni. Egy alkalommal 6 belélegzésnél több gyógyszer nem szabad alkalmazni. Napi 8 belélegzésnél magasabb adagra normal esetben nincs szükség, azonban korlátozott ideig legfeljebb napi 12 belélegzés alkalmazható. **Gyermekek és serdülők (18 éves kor alatt):** a Symbicort fenntartó és akut rohamoldó terápia nem javasolt gyermekeknek és serdülőknek. **Symbicort Turbuhaler 4,5 mikrogramm/160 mikrogramm inhalációs por Hatóanyagai:** 4,5 mikrogramm formoterol fumarát dihidrát és 160 mikrogramm mikronizált budeszond belélegzést adagként. **Terápiás javallatok:** **Asztma:** Az asztma rendszeres kezelésére javult olyan esetekben, amikor kombinált készítmény (inhalációs kortikoszteroid és hosszútartó B2 adrenoreceptor agonista) alkalmazására van szükség; inhalációs kortikoszteroiddal és szükség szerint alkalmazott rövidtartó B2 adrenoreceptor agonistával nem megfelelően kontrollált betegek esetében, vagy azoknál a betegeknek, akiket inhalációs kortikoszteroiddal és hosszútartó B2 adrenoreceptor agonistával már megfelelően kezelnek. **Krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD):** Súlyos krónikus obstruktív tüdőbetegségben (ahol a FEV1 érték kisebb, mint a várható normálérték 50% a) szervózus betegek, tüneteinek a kezelésére, akiknek krónikusan ismételt exacerbációk szerepelnek, és akiknél a rendszeres hosszútartó hörgőtágító terápia ellenére is kifejezett tünetek állnak fenn. **Adagolás:** **Asztma:** **Symbicort fenntartó terápia:** Felnőtteknek (18 éves kortól): naponta kétszer 1-2 belélegzés. Egyet belélegzés naponta kétszer alkalommal, legfeljebb 12 belélegzés a szüneteltetés után. **Serdülőknek (12-17 év között):** naponta kétszer 1-2 belélegzés. **Symbicort fenntartó és akut rohamoldó terápia:** Felnőtteknek (18 éves kortól): a javasolt fenntartó adag naponta 2 belélegzés, amely belélegzésnél kell alkalommal vagy napi egy alkalommal. Néhány betegnek napi kétszer 2 belélegzés fenntartó adagra is szükséges lehet. Ha a tünetek alapján szükséges, a betegeknek egy további adagot kell belélegezni. Ha a tünetek néhány perc múlva is fennállnak, még egy további adagot kell belélegzeni. Egy alkalommal 6 belélegzésnél több gyógyszert nem szabad alkalmazni. Napi 8 belélegzésnél magasabb adagra normal esetben nincs szükség, azonban korlátozott ideig legfeljebb napi 12 belélegzés alkalmazható. **Gyermekek és serdülők (18 éves kor alatt):** a Symbicort fenntartó és akut rohamoldó terápia nem javasolt gyermekeknek és serdülőknek. **COPD:** naponta kétszer 2 belélegzés. **Symbicort Forte Turbuhaler 9 mikrogramm/320 mikrogramm inhalációs por Hatóanyagai:** 9 mikrogramm formoterol fumarát dihidrát és 320 mikrogramm mikronizált budeszond belélegzést adagként. **Terápiás javallatok:** **Asztma:** Az asztma rendszeres kezelésére javult olyan esetekben, amikor kombinált készítmény (inhalációs kortikoszteroid és hosszútartó B2 adrenoreceptor agonista) alkalmazására van szükség; inhalációs kortikoszteroiddal és szükség szerint alkalmazott rövidtartó B2 adrenoreceptor agonistával nem megfelelően kontrollált betegek esetében, vagy azoknál a betegeknek, akiket inhalációs kortikoszteroiddal és hosszútartó B2 adrenoreceptor agonistával már megfelelően kezelnek. **Krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD):** Súlyos krónikus obstruktív tüdőbetegségben (ahol a FEV1 érték kisebb, mint a várható normálérték 50% a) szervózus betegek, tüneteinek a kezelésére, akiknek krónikusan ismételt exacerbációk szerepelnek, és akiknél a rendszeres hosszútartó hörgőtágító terápia ellenére is kifejezett tünetek állnak fenn. **Adagolás:** **Asztma:** **Felnőttek (18 éves kortól):** naponta kétszer 1 belélegzés. Egyet belélegzés naponta kétszer alkalommal, legfeljebb 2 belélegzés a szüneteltetés után. **Serdülők (12-17 év között):** naponta kétszer 1 belélegzés. **COPD:** naponta kétszer 1 belélegzés. **Ellenjavallatok:** Toleránsatlanság (ill. allergia) a budeszondra, a formoterolra vagy a laktozál (amely kis mennyiségű laktózt tartalmaz) szemben. **Legfontosabb mellékhatások:** Palpitáció, Candida-fertőzés a száj- és garatüregekben, legfőképpen, tremor, nyelvi torlószerűség, köhögés, nékedzés. ☒ ☒

Oszátozás: II. csoport Kizárólag orvosi rendelvényhöz kötött gyógyszer (V). OGYI-T-6492/01-10 Bővebb információért kérjük, olvassa el a gyógyszernek alkalmazási előírását! (2013. 07. 11.)
A gyógyszer ára, a társadalmi szociális támogatás feltétele és mértéke: www.oep.hu 2013. április 1-től Készítmény megnevezése: **Symbicort Mite Turbuhaler inhalációs por 60 adag:** Fogy. ár: 6 129 Ft Normatív támogatás: mértéke: 25%, összege: 1 532 Ft, térítés díj: 597 Ft Emelt támogatás: mértéke: 90%, összege: 5 600 Ft, térítés díj: 2 529 Ft, vonatkozó EU. pont: 3/43 **Symbicort Mite Turbuhaler inhalációs por 120 adag:** Fogy. ár: 11 429 Ft Normatív támogatás: mértéke: 25%, összege: 2 856 Ft, térítés díj: 856 Ft Emelt támogatás: mértéke: 90%, összege: 7 201 Ft, térítés díj: 4 221 Ft, vonatkozó EU. pont: 3/43 **Symbicort Turbuhaler inhalációs por 60 adag:** Fogy. ár: 7 549 Ft Normatív támogatás: mértéke: 25%, összege: 1 872 Ft, térítés díj: 5 512 Ft Emelt támogatás: mértéke: 90%, összege: 6 614 Ft, térítés díj: 735 Ft, vonatkozó EU. pont: 3/43, 3/b3 **Symbicort Turbuhaler inhalációs por 120 adag:** Fogy. ár: 13 853 Ft Normatív támogatás: mértéke: 25%, összege: 3 413 Ft, térítés díj: 10 240 Ft Emelt támogatás: mértéke: 90%, összege: 12 288 Ft, térítés díj: 1 365 Ft, vonatkozó EU. pont: 3/43, 3/b3 **Symbicort Forte Turbuhaler inhalációs por 60 adag:** Fogy. ár: 13 646 Ft Normatív támogatás: mértéke: 25%, összege: 3 412 Ft, térítés díj: 10 234 Ft Emelt támogatás: mértéke: 90%, összege: 12 038 Ft, térítés díj: 1 608 Ft, vonatkozó EU. pont: 3/43, 3/b3

EGFR M⁺

**Az IRESSA az
elsőként törzskönyvezett célzott monoterápia
nem kis-sejtes tüdőrákos betegek
EGFR TK* aktiváló mutációja esetén**
MINDEN VONALBAN**



Iressa 250 mg filmtabletta

Hatóanyag: 250 mg gefitinib tablettánként. **Javallat:** Az Iressa olyan, lokálisan előrehaladott vagy metasztázis, nem-kissejtes tüdőrákban (non-small cell lung cancer, NSCLC) szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallt, akiknél fennáll az EGFR-TK (epidermális növekedési faktor receptor-tirozin-kináz) aktiváló mutáció. **Adagolás:** Naponta egyszer egy 250 mg-os tablettát. **Ellenjavallat:** A készítmény hatóanyagaival vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. Szoptatás. **Nemkívánatos hatások, mellékhatások:** Nagyon gyakori: anorexia, hasmenés, hányás, hányinger, stomatitis; az alanin-aminotranszferáz szintjének emelkedése; bőrreakciók, pustulavá járó bőrkütes, esetenként viszketéssel, bőrszárazsággal, erythémás alapon; asthenia. Gyakori: conjunctivitis, blepharitis és szemcszárazság; haemorrhagia, mint például orrvérzés vagy haematúria; intenzív tüdőbetegség, köhögés, szárazság, hasmenés, hányinger, hányás vagy anorexia következtében; szájszárazság; az aszparagin-aminotranszferáz szint emelkedése, a teljes bilirubinszint emelkedése, körmeváltozások, alopecia, a vér kreatinin-szintjének tüneteket nem okozó emelkedése, proteinuria, pyrexia. **Ósztályozás:** Korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött, szakorvosi/kórházi diagnózist követően folyamatos szakorvosi ellenőrzés mellett alkalmazható gyógyszer (Sz) Bővebb információért kérjük, olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! (2013. június 28.) EU/1/09/526/001, EU/1/09/526/002 A gyógyszerről részletes információ az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) internetes honlapján (<http://www.emea.europa.eu/>) található. Tételes elszámolás alá eső készítmény (9/1993.(IV.2.) NM rendelet, 1/A sz. melléklet). Ár: 625 837 Ft. TB támogatás: 100%. Térítési díj: 0 Ft. Az időközi változások a <http://www.oep.hu> honlapon (Szakmai kezdőlapp/gyógyszer) érhetők el.

epidermális növekedési faktor receptor tirozin-kináz

* A forgalomba hozatalt engedély első kiadásának dátuma a teljes alkalmazási előírásokban találhatóak: Iressa 250 mg filmtabletta alkalmazási előírás (2012. ápr. 20. EU/1/09/526/001, EU/1/09/526/002), Tarceva 150 mg filmtabletta alkalmazási előírás (2011. aug. 24. EU/1/05/311/003)

PEIR0373HU20131008
Térítés dátuma: 2013.10.08

AstraZeneca
Összeköt az Egészség

AstraZeneca Kft., 1113 Budapest, Bocskai út 134-146.
Tel: +36-1-883-6500, Fax: +36-1-883-3336
www.astrazeneca.com

IRESSA
gefitinib

JEGYZETEK

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

JEGYZETEK

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

JEGYZETEK

JEGYZETEK

JEGYZETEK

JEGYZETEK

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

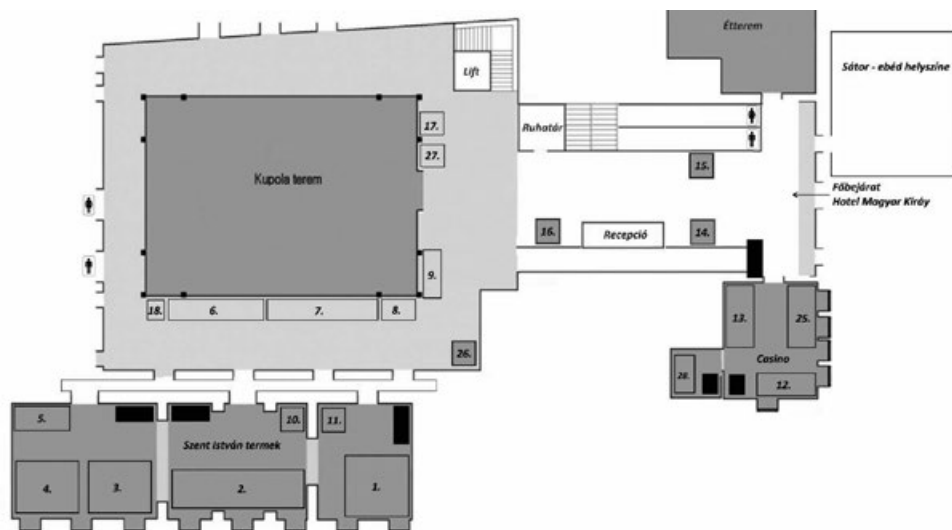
JEGYZETEK

JEGYZETEK

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

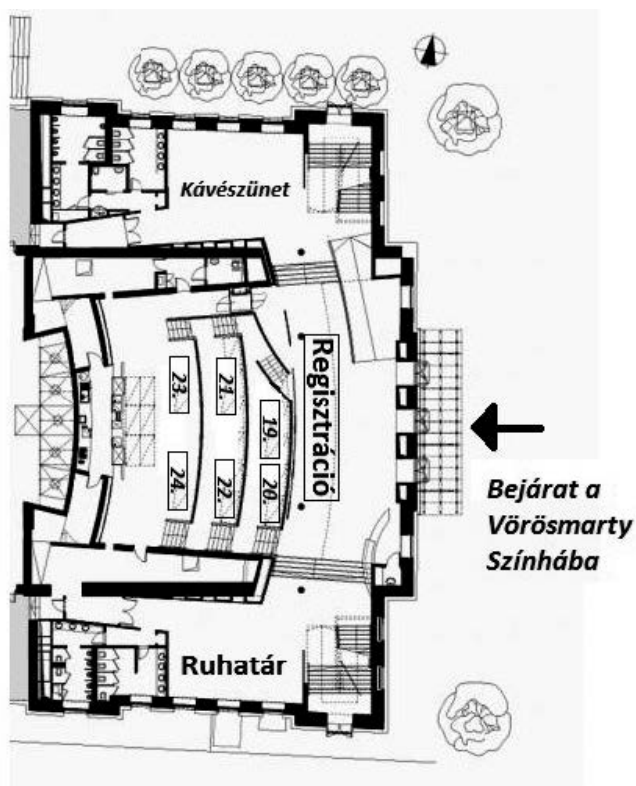
JEGYZETEK

KIÁLLÍTÓI ALAPRAJZ – HOTEL MAGYAR KIRÁLY



Nr.	Cégnév
1	AstraZeneca Kft.
2	Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
3	Boehringer Ingelheim RCV GmbH&Co Kg Magyarországi Fióktelep
4	Chiesi Hungary Kft.
5	Messer Hungarogáz Kft.
6	GlaxoSmithKline Kft.
7	Novartis Hungária Kft.
8	Sager Pharma Kft.
9	Elektro-Oxigén Kft.
10	Piston Kft.
11	Medifood Hungary Kft.
12	Linde Gáz Magyarország Zrt
13	Roche Magyarország Kft.
14	Orion Pharma Kft.
15	Phytotec Hungaria
16	HUN-MED Kft.
17	APEX
18	Premier G. Med Kft.
25	Takeda Pharma Kft.
26	Boehringer Ingelheim RCV GmbH&Co Kg Magyarországi Fióktelep
27	Sandoz Hungaria Kft.
28	Elektro-Oxigén Kft.
	Kávészünet

KIÁLLÍTÓI ALAPRAJZ – VÖRÖSMARTY SZÍNHÁZ



Nr.	Cégnév
19	Bus-Oxy Kft.
20	Lux Hungária Kft.
21	Tüdőér Egylet
22	Asztma Betegek Országos Szervezete
23	Magyar Tüdőátültetettek Egyesülete
24	Légzőszervi Betegek Egyesülete

A KONFERENCIA TÁMOGATÓI

A Szervező Bizottság ezúton mond köszönetet mindazon cégeknek, akik nagylelkű támogatásukkal biztosították kongresszus anyagi hátterét.

A rendezvény fő támogatói

AstraZeneca Kft.
Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
GlaxoSmithKline Kft.
Novartis Hungária Kft.

További támogatók

Bristol-Myers Squibb Kft.
Chiesi Hungary Kft.
Boehringer Ingelheim RCV GmbH&Co Kg Magyarországi Fióktelep
Roche Magyarország Kft.

Kiállítók

AstraZeneca Kft.
Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
Boehringer Ingelheim RCV GmbH&Co Kg Magyarországi Fióktelep
Bus-Oxy Kft.
Chiesi Hungary Kft.
Elektro-Oxigén Kft.
GlaxoSmithKline Kft.
HUN-MED Kft.
Linde Gáz Magyarország Zrt
Lux Hungária Kft.
Medifood Hungary Kft.
Messer Hungarogáz Kft.
Orion Pharma Kft.
Novartis Hungária Kft.
Phytotec Hungaria
Piston Kft.
Premier G. Med Kft.
Roche Magyarország Kft.
Sager Pharma Kft.
Sandoz Hungária Kft.
Takeda Hungary Kft.

nincs helye
az életben
az asztmának



- Új hatóanyag
- Új kombináció
- Új eszköz

RELVAR[®] ELLIPTA[®]
(fluticasone furoate és vilanterol inhalációs por)
Praktikus és hatékony

▼ Ez a gyógyszer fokozott figyelmet igényel, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást a GYEMSZI-OGYI-nak az on-line kitöltendő bejelentőlap, vagy a kitöltendő bejelentőlap, az adr.bdox@gyemsi.hu e-mail címen, a +36 1 866-9472 faxszámon vagy a GYEMSZI-OGYI, 1372. Budapest, Pf. 450. levelezési címen!

Relvar Ellipta[®] 92 mikrogramm/22 mikrogramm adagolt inhalációs por rövidített alkalmazási előírás

Hatanyag: 92 mikrogramm flutikazon-furoát és 22 mikrogramm vilanterol (trifenilát formájában) kilési adagként (szájhelyéből kiáramló adagként). **Terápiás javallatok:** Asztma: A Relvar Ellipta az asztma rendszeres kezelésére javallott felnőtteknél, valamint 12 éves és idősebb serdülőknél, ha kombinált gyógyszerkészítmény (hosszú hatású béta-2-agonista és inhalációs szteroid) alkalmazására van szükség; a beteg nem kezelhető megfelelően inhalációs szteroiddal és szükség szerint adagolt rövid hatású inhalációs béta-agonissal. **Ellenjavallatok:** A Relvar Ellipta a COPD tüneti kezelésére javallott felnőtteknél, akiknél a FEV₁ az előírt normálérték >70%-a (bronchiolitisz alkalmazása után), valamint a körkörösben exacerbációk szereplő a rendszeres bronchiolitisz-terápiára előírt. **Adagolás:** Asztma: Felnőttek, valamint 12 éves és idősebb serdülők Egy inhalálás a Relvar Ellipta 92/22 mikrogrammból naponta egyszer. COPD: 16 éves és idősebb felnőttek: Egy inhalálás a Relvar Ellipta 92/22 mikrogrammból naponta egyszer. Az alkalmazás módja: A Relvar Ellipta csak inhalálásra alkalmazható. A gyógyszert minden nap a nap azonos időszakában kell alkalmazni.

Ellenjavallatok: A készítmény hatóanyagaival vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések: A betegség súlyosbodása: A flutikazon-furoát/vilanterol nem használható akut asztmás tünetek vagy COPD akut exacerbációinak kezelésére, amelyekhez rövid hatástartamú bronchiolitisz szükséges. Paradox bronchospasmus alakulhat ki nehézelégzéssel közvetlenül a dózis alkalmazását követően. Cardiovasculáris hatások: pl. supraventricularis tachycardia és extrasystole észlelhető a szimpatomimetikus gyógyszerként, köztük a Relvar Ellipta-nál. Ezért a flutikazon-furoát/vilanterol kombinációt óvatosan kell használni súlyos cardiovascularis betegségben szenvedőknél. Májkárosodásban szenvedő betegek: A közepesen súlyos, illetve súlyos májkárosodásban szenvedő betegeknek a 92/22 mikrogrammos dózist kell használni és a betegnek rendszeresen ellenőrizni kell a szisztémás kortikoszteroidok alkalmazásával kapcsolatos mellékhatásokat. A szisztémás kortikoszteroidok hatása: Szisztémás hatások bármelyik inhalációs kortikoszteroidnál előfordulnak, különösen hosszú időtartamra rendelt nagy dózisok esetén. Ezek a hatások sokkal kisebb valószínűséggel alakulnak ki, mint a per os alkalmazott kortikoszteroidoknál. Hypergycémia: Cukorbetegség jelentkezik a vércukorszint emelkedését. Pneumonia: A flutikazon-furoát/vilanterol-kezelésben részesült COPD-s betegeknek a pneumonia esetei emelkedést figyeltek meg. A hospitalizációt igénylő pneumonit incidenciája is növekedett. Egyes esetekben ezek a pneumonit hatások kimenetelűek voltak. Az orvosoknak szem előtt kell tartaniuk a pneumonia lehetséges kialakulását COPD-s betegeknek, mert az ilyen fertőzések klinikai tünetei átfednek a COPD exacerbációival. Gyógyszerközlőhatások és egyéb interakciók: Béta-blokkolók, CYP3A4-inhibitorok, P-glikoproteinek, szimpatomimetikus gyógyszerek. Nemkívánatos hatások, mellékhatások: Nagyon gyakori: fejfájás, nasopharyngitis. Gyakori: Pneumonia, felső légúti fertőzések, bronchitis, influenza, száj- és torok-candidiasis, oropharyngeális fájdalom, sinusitis, pharyngitis, rhinitis, köhögés, rekedtség, hási fájdalom, artralgia, hátfájás, csontörseks, láz. A szöveg ellenőrzés dátuma: 2013. november 13.

Relvar Ellipta[®] 184 mikrogramm/22 mikrogramm adagolt inhalációs por rövidített alkalmazási előírás

Hatanyag: 184 mikrogramm flutikazon-furoát és 22 mikrogramm vilanterol (trifenilát formájában) kilési adagként (szájhelyéből kiáramló adagként). Ez 200 mikrogramm flutikazon-furoát és 25 mikrogramm vilanterol (trifenilát formájában) készülékben lévő adagok felét meg. **Terápiás javallatok:** Asztma: A Relvar Ellipta az asztma rendszeres kezelésére javallott felnőtteknél, valamint 12 éves és idősebb serdülőknél, ha kombinált gyógyszerkészítmény (hosszú hatású béta-2-agonista és inhalációs szteroid) alkalmazására van szükség; a beteg nem kezelhető megfelelően inhalációs szteroiddal és szükség szerint adagolt rövid hatású inhalációs béta-agonissal. **Adagolás és alkalmazás:** Asztma: Felnőttek, valamint 12 éves és idősebb serdülők, akik alacsony vagy közepes ragsúlyú inhalációs kortikoszteroid dózis igényel hosszú hatástartamú béta-agonissal. Ha az asztma nem kontrollálható megfelelően a Relvar Ellipta 92/22 mikrogrammos hatáserejével, a dózis 184/22 mikrogrammra növelhető, amely az asztma kontrolljának további javulását eredményezheti. Az alkalmazás módja: A Relvar Ellipta csak inhalálásra alkalmazható. A gyógyszert minden nap a nap azonos időszakában kell alkalmazni.

Ellenjavallatok: A készítmény hatóanyagaival vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések: A betegség súlyosbodása: A flutikazon-furoát/vilanterol nem használható akut asztmás tünetek vagy COPD akut exacerbációinak kezelésére, amelyekhez rövid hatástartamú bronchiolitisz szükséges. Paradox bronchospasmus alakulhat ki nehézelégzéssel közvetlenül a dózis alkalmazását követően. Cardiovasculáris hatások: pl. supraventricularis tachycardia és extrasystole észlelhető a szimpatomimetikus gyógyszerként, köztük a Relvar Ellipta-nál. Ezért a flutikazon-furoát/vilanterol kombinációt óvatosan kell használni súlyos cardiovascularis betegségben szenvedőknél. Májkárosodásban szenvedő betegek: A közepesen súlyos, illetve súlyos májkárosodásban szenvedő betegeknek a 92/22 mikrogrammos dózist kell használni és a betegnek rendszeresen ellenőrizni kell a szisztémás kortikoszteroidok alkalmazásával kapcsolatos mellékhatásokat. A szisztémás kortikoszteroidok hatása: Szisztémás hatások bármelyik inhalációs kortikoszteroidnál előfordulnak, különösen hosszú időtartamra rendelt nagy dózisok esetén. Ezek a hatások sokkal kisebb valószínűséggel alakulnak ki, mint a per os alkalmazott kortikoszteroidoknál. Hypergycémia: Cukorbetegség jelentkezik a vércukorszint emelkedését. Pneumonia: A flutikazon-furoát/vilanterol-kezelésben részesült COPD-s betegeknek a pneumonia esetei emelkedést figyeltek meg. A hospitalizációt igénylő pneumonit incidenciája is növekedett. Egyes esetekben ezek a pneumonit hatások kimenetelűek voltak. Az orvosoknak szem előtt kell tartaniuk a pneumonia lehetséges kialakulását COPD-s betegeknek, mert az ilyen fertőzések klinikai tünetei átfednek a COPD exacerbációival. Gyógyszerközlőhatások és egyéb interakciók: Béta-blokkolók, CYP3A4-inhibitorok, P-glikoproteinek, szimpatomimetikus gyógyszerek. Nemkívánatos hatások, mellékhatások: Nagyon gyakori: fejfájás, nasopharyngitis. Gyakori: Pneumonia, felső légúti fertőzések, bronchitis, influenza, száj- és torok-candidiasis, oropharyngeális fájdalom, sinusitis, pharyngitis, rhinitis, köhögés, rekedtség, hási fájdalom, artralgia, hátfájás, csontörseks, láz. A szöveg ellenőrzés dátuma: 2013. november 13.

Az anyag lezárásának dátuma: 2014.05.05.

Az anyag felülvizsgálatának dátuma: 2015.05.05.

További információért forduljon képviselőinkhöz:
GlaxoSmithKline Kft. 1124 Budapest, Csörsz u. 43, Telefon: 225-5300 ; Fax: 225-5302 www.gsk.hu

Amennyiben termékünk alkalmazása során „Nemkívánatos esemény” észlel, kérjük, 24 órán belül jelentse a Hungary PH. Safety@gsk.com e-mail címen vagy a +361-22-85-301 telefonszámon!



Theravance

JAVULÓ

KORA REGGELI, NAPPALI ÉS ÉJSZAKAI

COPD

TÜNETEK¹



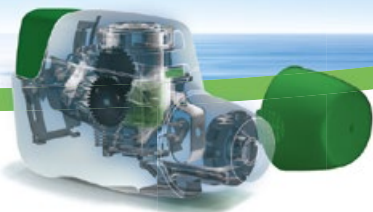
Új kezelési lehetőség a COPD-s betegek számára²



 **Almirall**
Licenc alapján

 **BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
2040 Budácsr. Neumann J. u. 1.
Tel.: 22/501-301



Bretaris Genuair 322 mikrogramm inhalációs por

Rövidített alkalmazási előírás: Hatóanyag: 322 µg akklidiniumnak megfelel 375 µg akklidinium-bromid leadott dózisonként. Javallat: A Bretaris Genuair fenntartó hörgőtágító kezelésként a krónikus obstruktív tüdőbetegségben (COPD) szenvedő felnőtt betegek tüneteinek enyhítésére javallt.

Adagolás: A javasolt adag 322 mikrogramm akklidinium bevétele naponta kétszer. Ellenjavallatok: Az akklidinium-bromiddal, az atropinnal vagy származékaival, köztük az ipratropiummal, oxitropiummal vagy a készítmény segédanyagával (laktóz-monohidrát) szembeni túlérzékenység. Leggyakoribb mellékhatások (>0,1%): Színritmus, nasopharyngitis, fejfájás, homályos látás, tachycardia, köhögés, dysphonia, hasmenés, szájszárazság, vizeletretenció. Kiadhatóság: Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer. Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! EU/1/12/78/V001-003 Alkalmazási előírás dátuma: 2014. január. Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! Közfiranszírozás alapjául elfogadott ára: Bretaris Genuair 322 µg 60c: 10110 Ft. Szakorvosi javaslatra EU 90% (3b2. és 3b3. EU 90 pontok) ártámogatásban részesül. Térítési díj: 1011 Ft. az ártámogatás összege 9099 Ft. Az esetleges árváltozásról kérjük tájékozódjon a www.oep.hu weboldalon. A dokumentum lezárásának időpontja: 2014.03.21.

▼ Ez a gyógyszer fokozott felügyelet alatt áll, mely lehetővé teszi az új gyógyszerbiztonsági információk gyors azonosítását. Az egészségügyi szakembereket arra kérjük, hogy jelentsenek bármilyen feltételezett mellékhatást.

BRETARIS®
Alkaldum Brand
Genuair®

1. Beier J et al. COPD. 2013;10(4):511-22.
2. Kerwin EM et al. COPD. 2012; 9(2): 90-101
3. Bretaris® Genuair® alkalmazási előírás (2014. január)

NAPI KÉTSZERI ALKALMAZÁS³